

**Al Comune di Cervia**

***sportellosociale@comune.ravenna.it***

**RICHIESTA DI ACCESSO ALLE MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE DI CUI ALLA ORDINANZA 658/2020 DEL CAPO DEL DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE**

Cognome e nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in carico al Servizio Sociale Territoriale O SI Assistente Sociale \_\_\_\_\_

O NO

documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Numero componenti il nucleo familiare

di cui minori (da 0 a 18 anni)

di cui ultrasettantacinquenni

presenza di persone con disabilità:  NO  SI

Condizioni che determinano la situazione di difficoltà economica attuale (*barrare la condizione*):

riduzione capacità reddituale per attivazione cassa integrazione

riduzione capacità reddituale e assenza dei requisiti di accesso alla cassa integrazione

riduzione capacità reddituale per mancato avvio dell'attività lavorativa o della perdita di lavoro precario (ad es lavoratori stagionali, lavoro a chiamata, ecc.)

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_