



COMUNE DI ARCORE

## MISURE PER FRONTEGGIARE L'EMERGENZA SOCIALE DA COVID-19

### SCHEDA PER RICHIESTA PACCO GENERI ALIMENTARI

DATI DEL RICHIEDENTE	
Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Indirizzo di residenza	
Telefono o numero cellulare ove essere ricontattato	
Indirizzo e-mail:	
Da quante persone è composto il suo nucleo familiare?	
Ha ricevuto buoni spesa comunali?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Ha ricevuto aiuti economici di altro tipo?	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Se sì, quali?	
Note eventuali	

**Importante:** il presente modulo di richiesta deve essere riconsegnato presso la sede del Municipio, in Largo Vela 1, nell'apposita urna. Un Volontario della Protezione Civile (Centro Operativo Comunale – COC) provvederà al suo ritiro e a contattarla telefonicamente al numero da Lei indicato per la valutazione della domanda. L'autorizzazione al trattamento dei dati personali è obbligatoria per consentire di erogare il servizio da Lei richiesto.

*Il sottoscritto autorizza il Comune di Arcore / C.O.C. al trattamento dei dati personali ai fini dell'evasione della domanda in oggetto.*

*Firma del dichiarante:.....*

Arcore, data.....2020