



## COMUNE DI MISILMERI

**Al Sindaco  
del Comune di Misilmeri**

### **OGGETTO: richiesta di sostegno alimentare**

Il sottoscritto ..... nato a .....  
il ..... e residente in Misilmeri, nella Via/Piazza .....  
.....n..... telefono .....  
email .....  
codice fiscale.....

### **CHIEDE**

di essere ammesso nella graduatoria utile per l'accesso ai buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari di prima necessità, in conformità all'Ordinanza CDPC n. 658 del 29/03/2020.

A tal fine allega:

- Autocertificazione
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Misilmeri.....

Firma

---

Esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali in relazione alle finalità previste dal presente Avviso.

Firma

---