



COMUNE DI FOIANO DI VAL FORTORE

PROVINCIA DI BENEVENTO

CAP 82020 - Via Nazionale - Tel. 0824-96.60.04 - Fax 0824/966247 Cod. Fiscale / Partita IVA 00 689 010 627
E-mail: comune.foianovf@virgilio.it

COMUNE DI FOIANO DI VAL FORTORE (BN)

PROT. N°

765

DATA

26/1/2021

AVVISO PUBBLICO

Si comunica che l'Amministrazione Comunale, alla luce dell'emergenza sanitaria determinata dalla diffusione del Virus Covid-19, ha espresso la volontà di rinnovare a chi ne fa richiesta, l'assegnazione di aiuti alimentari a sostegno delle famiglie residenti nel Comune di Foiano di Val Fortore.

Al fine di ottenere il beneficio, l'istanza potrà essere prodotta da un solo componente del nucleo familiare. Il richiedente potrà presentare l'istanza secondo il modello di domanda allegato al presente avviso, debitamente compilato e sottoscritto a partire da giorno martedì 27 Gennaio 2021 fino a venerdì 19 Febbraio 2021.

Sarà possibile inoltrare richiesta dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00.

Foiano di Val Fortore, lì 26.01.2021

Il Sindaco
(Dott. Ruggiero Giuseppe Antonio)



COMUNE DI FOIANO DI VAL FORTORE

PROVINCIA DI BENEVENTO

CAP 82020 - Via Nazionale - Tel. 0824-96.60.04 - Fax 0824/966247 Cod. Fiscale / Partita IVA 00 689 010 627
E-mail: comune.foianovf@virgilio.it

MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE

Al C.A. Sindaco

Comune di Foiano di Val Fortore

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____) il ____/____/____,
residente a _____, Via/Piazza _____, n. ____;
recapito telefonico _____ Codice Fiscale _____;

CHIEDE

Di poter beneficiare delle "misure urgenti di solidarietà alimentari" per sé stesso e per il proprio nucleo familiare

A tal fine dichiara che il proprio nucleo familiare è così composto:

n°.	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Foiano di Val Fortore _____

FIRMA
