

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 1 lettera G e art. n° 46 D.P.R. n° 445 del 28-12-2020)
NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE – ESENTE DA IMPOSTA DI BOLLO

AL COMUNE DI _____

RICHIESTA PER ACCEDERE AL BUONO SPESA E BENI DI PRIMA NECESSITA' FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE (ORDINANZA PROTEZIONE CIVILE N. 658/2020)
--

DA COMPILARE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO LEGGIBILE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Provincia (____) il ____/____/____

residente a _____ in via _____

C.F. _____

telefono _____ . cellulare _____

e-mail _____

CHIEDE

Per se stesso o per il proprio nucleo familiare (convivente)

ovvero

In nome e per conto di _____

nato/a a _____ Provincia (____) il ____/____/____

residente a _____ in via _____

C.F. _____

telefono _____ . cellulare _____

e-mail _____

in qualità di _____
(specificare: tutore, amministratore di sostegno, familiare delegato)

l'assegnazione dei buoni spesa per l'acquisto di generi di prima necessità, prodotti alimentari, prodotti per l'igiene personale e della casa a favore di persone e/o famiglie in condizioni di disagio economico e sociale causato dalla situazione emergenziale in atto, provocata dalla diffusione di agenti virali trasmissibili (COVID-19):

consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art. 76, D.Lgs.445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art.75 del su citato D.Lgs. 445/2000

- 3- che i suindicati componenti in età adulta beneficiano alla data del 31/03/2020 delle misure di integrazione salariale garantite, per il tramite dell'INPS, dal DL 17/03/2020 n° 18 Cassa Integrazione Ordinaria ovvero assegno ordinario per COVID-19 nazionale (€ 600,00)

nome cognome	tipologia di misura di sostegno	importo mensile	data prima erogazione

- 4- che i suindicati componenti beneficiano attualmente di contributi e/o sostegni pubblici di carattere socio- assistenziale (esempio Reddito di Cittadinanza, contributo Servizi Sociali Comunali etcc) così come segue:

nome cognome	tipologia di sostegno pubblico	importo mensile	data prima erogazione

- 5- che nessun componente del proprio nucleo familiare ha presentato identica domanda presso altri Comuni italiani;

- 6- che il nucleo si trova in condizione di bisogno per effetto della situazione di emergenza contingente e che, comunque, dispone complessivamente, alla data del 29/03/2020 del seguente patrimonio mobiliare liquido (conti correnti, depositi bancari, postali, ecc):

(barrare la casella corrispondente - **la mancanza comporterà la NON procedibilità della domanda**)

€ 0 – 2.000,00	€ 2.000,00 – 5.000,00	€ 5.000,00 – 8.000,00	€ 8.000,00 – 10.000,00	superiore ad € 10.000,00
----------------	-----------------------	-----------------------	------------------------	--------------------------

(barrare la voce che NON ricorre)

- 7- di essere/non essere proprietario/comproprietario della casa in cui abita e di avere/non avere altre proprietà immobiliari
(se sì specificare quali) _____

- 8- che alla data del 29/03/2020 il nucleo ha in essere un mutuo per l'acquisto della prima casa scadente il ____/____/____ con l'istituto di credito _____ filiale di _____ che prevede una rata mensile pari ad € _____
- 9- che alla data del 29/03/2020 il nucleo ha in essere un mutuo o finanziamento contratto in data ____/____/____ con l'istituto di credito _____.. scadente il ____/____/____ per l'acquisto del seguente bene _____ che prevede una rata mensile pari ad € _____
- 10- di essere in affitto con canone mensile pari ad € _____
- 11- di beneficiare/non beneficiare di interventi erogati da soggetti del Terzo Settore (es. Caritas, CRI, Associazioni di Volontariato, Banco Alimentare, altro): in caso affermativo specificare la tipologia: _____
- 12- di essere in possesso dell'ISEE in corso di validità, per un valore pari a € _____
- 13- indicare l'ultimo stipendio percepito da tutti i componenti il nucleo familiare percettori di reddito (importo e data):

- 14- altre dichiarazioni _____

Il sottoscritto dichiara infine di aver preso atto che i dati personali presenti nella presente istanza/autodichiarazione verranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 GDPR e del D. Lgs. N. 196/2003 e ss.mm.ii. e con la presente ne autorizza l'utilizzo.

firma

San Fior, il _____

il dichiarante _____

ALLEGA: COPIA DI DOCUMENTO VALIDO DI IDENTITA' PERSONALE