

Autodichiarazione per la richiesta di contributo alimentare

ai sensi del l'OCDPC 29 marzo 2020 n. 658

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445

____ I ____ sottoscritt ____ nat ____ a ____ provincia di
____ il ____ c.f.: ____
residente nel Comune di Sant'Arcangelo alla via ____ n. ____
identificato a mezzo ____ nr. ____ rilasciato da
____ in data ____ n. telefono ____ indirizzo di
posta elettronica ____

Facente parte del nucleo familiare composto da n. ____ persone, di cui n. ____ minori e n. ____
persone con disabilità:

1) Cognome ____ Nome ____

Codice Fiscale: ____

2) Cognome ____ Nome ____

Codice Fiscale: ____

3) Cognome ____ Nome ____

Codice Fiscale: ____

4) Cognome ____ Nome ____

Codice Fiscale: ____

5) Cognome ____ Nome ____

Codice Fiscale: ____

CHIEDE

di partecipare all'assegnazione dei contributi previsti per l'assistenza alimentare, ai sensi dell'ordinanza della protezione civile n. 658/2020 per sè stesso e per il proprio nucleo familiare.

Consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/10/2000 n° 445 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA ED AUTOCERTIFICA PER L'INTERO NUCLEO FAMILIARE DI CUI
SOPRA (barrare le caselle)**

- Di essere cittadino italiano
- Di essere cittadino di uno stato membro dell'Unione Europea
- Di essere cittadino straniero in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità;
- Di disporre come nucleo familiare alla data dell'avviso cui si aderisce con la presente domanda di un ISEE pari ad € _____ (_____);
- Di disporre come nucleo familiare di conto bancario e/o postale e deposito titoli di famiglia alla data dell'avviso pari ad € _____ (_____);
- di essere in carico ai servizi sociali comunali e di trovarsi in una situazione di bisogno aggravata dall'applicazione delle norme di contenimento dell'epidemia Covid-19;

oppure

- di non essere in carico ai servizi sociali comunali, ma di trovarsi in una situazione di bisogno derivante dall'applicazione delle norme di contenimento dell'epidemia Covid-19;
- che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato istanza di accesso alle risorse di cui all'Ordinanza n. 658 del 29.03.2020;
- di aver già percepito dal Comune di Sant'Arcangelo il contributo alimentare relativo alla prima fase;
o alternativamente
- di non aver già percepito dal Comune di Sant'Arcangelo il contributo alimentare relativo alla prima fase;
- di beneficiare (inclusi i componenti del proprio nucleo familiare) del seguente sussidio (*specificare il tipo e l'importo ad es.reddito di cittadinanza, bonus bebè, NASPI ecc.*)
_____;

o alternativamente

- di beneficiare dei predetti sussidi (inclusi i componenti del proprio nucleo familiare;
- di non percepire (inclusi i componenti del proprio nucleo familiare) di alcun altro sussidio di provenienza statale, regionale e/o comunale
o alternativamente
- Di percepire (inclusi i componenti del proprio nucleo familiare) di altri sussidio di provenienza statale, regionale e/o comunale .

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione della propria situazione sopra dichiarata.

Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nella autocertificazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio (Regolamento GDPR).

Luogo e data _____

Firma del dichiarante _____

Allega:

- copia di un valido documento di riconoscimento in corso di validità.