

**Autodichiarazione per la richiesta di contributo alimentare  
ai sensi del l'OCDPC 29 marzo 2020 n. 658**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione a/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 \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ con recapito telefonico \_\_\_\_\_,

Facente parte del nucleo familiare composto da:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

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

**CHIEDE**

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

**DICHIARA ED AUTOCERTIFICA PER L'INTERO NUCLEO FAMILIARE DI CUI SOPRA**

- la propria condizione di disagio conseguente alla attuale emergenza in considerazione dei seguenti elementi: (indicare le motivazioni delle condizioni economiche svantaggiate che saranno valutate ai fini della definizione della partecipazione e dell'entità del contributo)

Descrivere: \_\_\_\_\_

- di non percepire (nel proprio nucleo familiare) alcun altro sussidio di provenienza statale, regionale e/o comunale  
o *alternativamente* di beneficiare del seguente sussidio \_\_\_\_\_
- di disporre di depositi bancari/postali pari ad euro \_\_\_\_\_
- di disporre la proprietà del bene immobiliare registrato al Catasto (CT= Catasto Terreni CEU= Catasto Edilizio Urbano)\_\_\_ Comune catastale \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Particella Sub.\_\_\_\_

Luogo e data

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Allega copia di un valido documento di riconoscimento.