

Autodichiarazione per la richiesta di contributo alimentare ai sensi del l' OCDPC 29 marzo 2020 n. 658 e art. 2 dl. N. 154 del 23.11.2020

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: _____ .

CHIEDE

- di partecipare alla assegnazione dei “buoni spesa” ai sensi dell’ordinanza della protezione civile n. 658/2020 e all’art. 2 del dl. 154 del 23.11.2020, per se stesso e per il proprio nucleo familiare come sopra indicato;

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità:

- la propria condizione di disagio conseguente all’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:

A tal fine dichiara:

- che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico
- che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta presso altro Comune del sostegno di cui alla presente domanda

ovvero

- che i componenti del nucleo familiare fruiscono delle seguenti forme di sostegno pubblico:

Descrivere:

- che il proprio nucleo familiare ha le seguenti caratteristiche:

BARRARE	CRITERI	SPECIFICARE LA SUSSISTENZA DEL REQUISITO ED IL NUMERO DI COMPONENTI RIENTRANTI NELLE VARIE CASISTICHE (DA COMPILARE A CURA DELL'ISTANTE)
a)	presenza di ultra sessantacinquenni nel nucleo familiare oppure di bambini fino a 6 anni	
b)	portatori di handicap nel nucleo familiare	
c)	Numero di componenti del nucleo familiare	
d)	Soggetti già assegnatari di sostegno pubblico fino a 300 euro/mese (cassa integrazione ordinaria e in deroga, stipendi, pensioni, pensioni sociali, pensione di inabilità, reddito di cittadinanza, contributi connessi a progetti personalizzati di intervento, altre indennità speciali connesse)	SI/NO (barrare e specificare importo e natura del sostegno pubblico ricevuto)

Le modalità di trasmissione sono indicate nell'avviso pubblico

Firma

Il trattamento dei dati personali è effettuato nel rispetto delle disposizioni del GDPR (regolamento UE 2016/679) con le limitazioni previste dalla vigente normativa per il periodo di emergenza. I dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per l'applicazione delle misure emergenziali e comporta il trasferimento dei dati sui soggetti che contribuiscono alle procedure e operazioni (esercizi commerciali, associazioni ed operatori del terzo settore) anche in relazione a dati inerenti le condizioni economiche e familiari nonché per la gestione finanziaria e contabile dei pagamenti. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il trattamento avviene senza consenso dell'interessato in virtù di specifico obbligo legale e conseguente rapporto contrattuale (prestazione del servizio di assistenza). Per maggiori informazioni consultare il sito internet comunale.