

**Oggetto: Emergenza Covid-19. Domanda per l'assegnazione dei contributi economici secondo quanto previsto dal Decreto Ristori ter (D.L. 23 novembre 2020, n.154).**

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R.N. 445/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
A \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ documento di riconoscimento  
\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, rilasciato da  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, utenza telefonica \_\_\_\_\_

Chiede

Di essere ammesso al beneficio **PER IL RICONOSCIMENTO DI AIUTI ALLE FAMIGLIE** per l'assegnazione di buoni da spendere sul territorio comunale per l'acquisto di generi alimentari o di prima necessità, trovandosi in una delle seguenti situazioni:

- (specificare)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi della normativa al riguardo

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

1. La composizione della famiglia come appresso generalizzata (compreso il richiedente) alla data di presentazione della presente richiesta è la seguente:
- 2.

N.	RAPP. DI PARENTELA	COGNOME E NOME	CODICE FISCALE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

3. Il proprio nucleo familiare presenta:
  - N..... di minori di età
  - N..... persone con disabilità

Il sottoscritto

**DICHIARA**

Altresì, per sé e per i componenti del proprio nucleo familiare:

- Di essere in gravi difficoltà economiche, perché colpito dalle misure di contenimento previste dalla normativa emergenziale COVID-19;
- Di essere privo di occupazione;
- Di non percepire attualmente alcun reddito;
- Di risiedere in immobile in locazione;
- Di non essere beneficiario di alcuna integrazione al reddito né di avere qualsivoglia altra forma di sussidio;

ovvero

- Di essere titolare di un reddito mensile (specificare l'ammontare : Euro.....) ma di trovarsi attualmente in difficoltà economica per la seguente motivazione:

---

---

---

Castel Campagnano, \_\_\_\_\_

FIRMA

---

ALLEGATI

- Fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità.

**Ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 relativo alla protezione ed al trattamento dei dati personali, si autorizza il trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente per l'assolvimento degli obblighi previsti dalle leggi.**

Castel Campagnano, \_\_\_\_\_

FIRMA

---