Al Comune di Castel Campagnano
Area Amministrativa

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

_____