

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

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il
_____ a _____ (____), residente in
_____, via _____,
CF _____ Telefono _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che il proprio nucleo familiare convivente è composto da:

Cognome e nome _____ data di nascita _____ grado parentela _____
Cognome e nome _____ data di nascita _____ grado parentela _____
Cognome e nome _____ data di nascita _____ grado parentela _____
Cognome e nome _____ data di nascita _____ grado parentela _____
Cognome e nome _____ data di nascita _____ grado parentela _____

(MG: moglie MR: marito FG: figlio FR: fratello SR: sorella PD: padre MD: madre A: altro)

1) di trovarsi in stato di bisogno a causa degli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 a causa di:

- perdita/riduzione dell'attività lavorativa
- mancato inizio dell'attività lavorativa/interruzione anticipata dell'attività lavorativa (lavoratore stagionale)
- altro: _____

2A) che nessuno dei componenti il nucleo familiare convivente è assegnatario di sostegno pubblico (RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale);

oppure

2B) che il dichiarante / un componente del nucleo convivente è assegnatario di:

- Reddito di cittadinanza
- Reddito Inclusione
- Naspi
- Indennità di mobilità
- Cassa integrazione guadagni
- Fornitura pacco Banco Alimentare
- Pensione di vecchiaia
- Sostegno emergenza abitativa
- Bonus B1/B2

3) che nessuno dei componenti il nucleo familiare convivente possiede un patrimonio mobiliare superiore a € 2.000,00, già detratte imminenti spese per: affitti, rate di mutuo e altre spese indifferibili e documentabili (es: bollette utenze, assicurazione auto, spese giudiziarie per mantenimento ex coniuge/figli...);

4) di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/28.12.2000);

5) di essere stato informato che la veridicità di quanto autocertificato verrà sottoposta a successiva verifica da parte degli uffici competenti, che potranno anche richiedere presentazione di specifica documentazione. In caso di non veridicità della dichiarazione sarà facoltà dell'Ente procedere alla richiesta di restituzione di quanto indebitamente percepito.

Si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Luogo e data

In fede

Note per la compilazione:

Al punto "1" deve essere esplicitata la condizione di bisogno e le cause che la hanno determinata e deve permettere la comprensione dello stato di bisogno cogente.

I punti "2" e "2B" sono alternativi l'uno all'altro.

Solo la sussistenza di tutte le condizioni di cui ai punti "1", "2" e "3" dà diritto all'aiuto economico.

Spazio riservato al Comune

Entità Buono assegnato al nucleo € _____

Data emissione Buono Spesa _____

I Buoni Spesa potranno essere erogati fino ad esaurimento di quanto assegnato al Comune con Ocdpc n. 658 del 29 marzo 2020 *"Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili"*.

Luogo e data

Timbro e firma