

OGGETTO: Domanda di ammissione alle misure urgenti di solidarietà alimentare.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La

Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ codice fiscale

residente in questo comune in via _____

n. _____

Tel./cellulare _____ e-mail _____

Chiede

di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare, definite da questa amministrazione a seguito dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020, del proprio nucleo familiare composto dalle seguenti persone: (indicare nome e cognome e data di nascita):

N.	Nome	Cognome	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Parentela
1					Dichiarante
2					
3					
4					
5					
6					
7					

A tale scopo, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

dichiara

- di far parte di un nucleo familiare particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e di essere in stato di bisogno, in quanto:

[illustrare sinteticamente le ragioni dello stato di bisogno – assenza di reddito o sensibile riduzione del reddito]

–

–

–

–

- Che le entrate a qualsiasi titolo percepite da tutti i membri del nucleo familiare sono pari a _____
- che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico
- autorizza**
- il Comune a contattare il sottoscritto tramite il seguente indirizzo e-mail _____
o tramite il numero di cellulare _____ o il numero di rete fissa _____

Allega fotocopia carta d'identità o di altro documento di identità ed autorizza i servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (*es. anagrafe, servizi sociali ecc.*) e nazionali (*es. INPS, Guardia di Finanza ecc.*) e dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

Autorizza il trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.

Lì _____

(firma per esteso e leggibile)

SPAZIO RISERVATO AI SERVIZI SOCIALI

Acquisiti i seguenti documenti:

- Visura relativa allo stato di famiglia anagrafico;
- Documenti relativi ad altri contributi comunali, regionali e nazionali
-

l'istante:

- Viene ammesso ai seguenti benefici:
- Viene escluso da ogni beneficio per i seguenti motivi:

Lì,

Il Responsabile del servizio
