

Autodichiarazione per la richiesta di contributo alimentare ai sensi dell'OCPC 29 marzo 2020 n. 658

Dichiarazione sostitutiva di certificazione a/o sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/02/2000 N. 445

Il/La sottoscritt _____ nat_ a _____
Provincia di _____ il _____ c.f. _____ residente nel
Comune di _____ Via/Piazza _____ n. _____
C.A.P. _____ Tel. _____ e-mail _____

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 _____	

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR 28/10/2000 n° 445 e s.m., sotto la propria responsabilità

CHIEDE

di partecipare all'assegnazione dei contributi previsti per l'assistenza alimentare, ai sensi dell'Ordinanza della Protezione Civile n. 658/2020 per se stesso e per il proprio nucleo familiare.

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA PER L'INTERO NUCLEO FAMILIARE DI CUI SOPRA

- la propria condizione di disagio conseguente alla attuale emergenza in considerazione del fatto di:
- ☐ essere già in carico ai servizi sociali e di non usufruire di prestazioni assistenziali (RdC, Rei, Naspi, Indennità di mobilità, CIG) o di usufruire di prestazioni non significative dal punto di vista del reddito
 - ☐ aver perso il lavoro, anche stagionale o a tempo determinato, a causa dell'emergenza sanitaria
 - ☐ aver sospeso o chiuso attività e non avere liquidità per il proprio sostentamento
 - ☐ svolgere lavori intermittenti e non riuscire, in questa fase di emergenza, ad acquistare beni di prima necessità alimentare
 - ☐ trovarsi in una situazione oggettiva di insufficienza del reddito familiare in rapporto alle esigenze minime vitali di tutti i membri del nucleo (ISEE non superiore ad € 6.550,00)

► la propria condizione di disagio rientra nelle seguenti priorità:

1. ☐ condizione di indigenza o di necessità individuata dai servizi sociali
2. ☐ numerosità del nucleo familiare
3. ☐ presenza di minori
4. ☐ situazioni di fragilità recate dall'assenza di reti familiari e di prossimità
5. ☐ situazioni di marginalità e di particolare esclusione

(NB: i punti n. 4 e 5 vanno indicati solo nel caso si sia già in carico presso i Servizi di Assistenza sociale)

DICHIARA inoltre

- ☐ di non percepire (nel proprio nucleo familiare) alcun altro sussidio di provenienza statale, regionale e/o comunale o *alternativamente* beneficiare del seguente sussidio _____
- ☐ di disporre di depositi bancari/postali e titoli azionari e obbligazionari pari ad € _____
- ☐ di disporre di proprietà del bene immobiliare registrato al Catasto (CT=Catasto Terreni CEU=Catasto Edilizio Urbano) Comune Catastale _____ Sezione _____ Foglio _____ Particella Sub _____

Luogo e data _____ Firma del dichiarante _____

Allega copia di un valido documento di riconoscimento