



COMUNE DI MASSA E COZZILE

Autodichiarazione per la richiesta di contributo alimentare ai sensi della deliberazione della Giunta Comunale n. 123 del 27/11/2020

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o sostitutiva dell'atto di notorietà resa
ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il ____/____/____
a _____ (____) C.F. _____
residente nel Comune di Massa e Cozzile via _____ n. ____ con recapito
telefonico _____ mail _____

Facente parte del nucleo familiare composto da (oltre il dichiarante):

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Minore
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

Dichiara la seguente condizione lavorativa:

dipendente presso _____

imprenditore autonomo, titolare della ditta _____

Piva _____ sita in _____

disoccupato

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

CHIEDE

di partecipare alla assegnazione dei contributi previsti per l'assistenza alimentare, ai sensi del D.L. n. 154 del 23/11/2020 e dell'Ordinanza del Capo della Protezione Civile n. 658/2020, per se stesso e per il proprio nucleo familiare.

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA

che il proprio nucleo familiare ha subito una perdita di entrate reddituali derivante *esclusivamente* dall'entrata in vigore delle norme per il contrasto all'emergenza sanitaria (indicare le motivazioni delle condizioni economiche svantaggiate che saranno valutate ai fini della definizione della partecipazione e dell'entità del contributo):

che il proprio nucleo familiare si trova in stato di bisogno in quanto _____

che il proprio nucleo familiare non risulta assegnatario di sostegno pubblico (quale ad esempio RdC, R.E.I., Naspi, Indennità di mobilità, CIG o altro)

o *alternativamente* di beneficiare del seguente sussidio (indicare anche l'importo) _____

che il proprio nucleo familiare dispone di depositi bancari/postali pari ad euro _____;

che il proprio nucleo familiare risulta essere proprietario dell'immobile di residenza;

che il proprio nucleo familiare risulta essere in possesso di regolare contratto di affitto relativo all'immobile di residenza;

di impegnarsi ad utilizzare il buono spesa solo ed esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari.

Massa e Cozzile, _____

Firma del dichiarante _____

Allega copia di un valido documento di riconoscimento.