

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE
AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE**

_l_sottoscritt_.....

nat_a..... il

residente a Cazzano di Tramigna (Vr) Via.....

tel./cell. e-mail

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

CHIEDO

La concessione del buono per l'acquisto di beni di prima necessità

DICHIARO E AUTOCERTIFICO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'

1 – che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone di seguito elencate:

Nome e cognome	Rapporto di parentela/affinità (coniuge, figlio, suocero...)	Professione (lavoratore, studente, disoccupato...)
1
2
3
4
5.....
6
7

2 – di essere proprietario/comproprietario della casa in cui abita SI ☐ NO ☐

di avere/non avere altre proprietà immobiliari SI ☐ NO ☐ (se sì specificare quali):

.....

3 – di sostenere mensilmente un canone d'affitto per l'abitazione di euro

4 – che uno dei componenti il nucleo familiare ha contratto un mutuo per l'acquisto della casa di abitazione (specificare l'ammontare della rata mensile del mutuo che è di € e che ha presentato domanda per la sospensione del pagamento del mutuo SI ☐ NO ☐

5 – Che la somma dei REDDITI netti del mese di marzo 2020 del mio nucleo di appartenenza è pari a €..... e che tali redditi derivano da:

- ☐ Stipendio €.....
- ☐ Lavoro autonomo €
- ☐ Ammortizzatori sociali (cassa integrazione, NASpl, disoccupazione, ecc.) €.....
- ☐ Pensione da lavoro €.....
- ☐ Assegno sociale €
- ☐ RdC (Reddito di Cittadinanza), REI €.....

- o Assegno di mantenimento del coniuge €.....
- o Assegno di mantenimento per i figli €.....
- o Altro

8 – Di essere inseriti in progetti a carattere occupazionale es tirocini, Sil, Reddito di Inclusione Attiva

9 – di percepire altre misure di sostegno economico per l'anno 2020 (es. assegno 3 figlio – assegno maternità- contributi regionale ICD):

10 – di disporre di una giacenza bancaria/postale, alla data del 31.03.2020, non superiore a € 5.000,00

11 –Nei prossimi mesi:

- Percepirò redditi con una stima pari ad €.....
- Non percepirò redditi.....
- Percepirò redditi tramite Cassa Integrazione/Altro con una stima pari ad €.
- Altro.....

MI IMPEGNO

ad utilizzare i buoni spesa che mi verranno concessi in maniera consapevole acquistando solo generi alimentari e di prima necessità e non beni superflui (come alcolici, tabacchi e profumeria);

PRENDO ATTO

Che l'Amministrazione Comunale, a propria discrezione, potrà richiedere la documentazione di cui alla presente dichiarazione resa, provvedendo, laddove fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace alla conseguente denuncia ai sensi della normativa vigente;

AUTORIZZO

Il Comune al trattamento dei propri dati personali esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad esso connesso, ai sensi del Regolamento UE 2016/679;

Allego alla presente dichiarazione copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Cazzano di Tramigna,

Firma
