

**AUTODICHIARAZIONE PER LA RICHIESTA DI CONTRIBUTO ALIMENTARE  
AI SENSI DELL'OCDPC 29/03/2020 N. 658**

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi del DPR 28/02/2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_  
 Alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci , e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiere, di cui all'art.75 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dall'art. 76;

**DICHIARA**

1) di essere cittadino italiano,  
ovvero

- di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso di permesso di soggiorno, in corso di validità;

2) di essere residente nel Comune di Castelli;

3) che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto né farà richiesta finalizzata ad ottenere il medesimo beneficio;

4) che è in condizione di contingente difficoltà economica derivante dalla momentanea sospensione dell'erogazione dello stipendio o dell'attività lavorativa per l'emergenza Covid-19 o in stato di bisogno.

5) Che il nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	RELAZIONE DI PARENTELA (1)	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	ATTIVITA' LAVORATIVA SVOLTA (2)	REDDITO MENSILE PERCEPITO ALLA DATA DELLA DOMANDA

(1) IS (intestataria scheda) CG (coniuge) CO (convivente) FG (figlio/a) NP (nipote)

(2) *Lavoratore dipendente, autonomo, occasionale, altro contratto di lavoro (specificare quale), disoccupato o inoccupato.*

6) che il saldo complessivo di conti correnti, libretti di deposito, carte o di qualunque altro deposito che comunque consente un immediato prelievo di denaro di tutti i componenti del nucleo familiare non superi la disponibilità di Euro 10.000,00 alla data del 30/11/2020;

7) che nessun componente del nucleo familiare è un dipendente pubblico;

8) che il nucleo familiare non ha percepito introiti/redditi da: lavoro autonomo, lavoro dipendente, pensioni, comprese le estere, cassa integrazione guadagni, redditi immobiliari, contributi ed altre provvidenze (diverse dalle una tantum) riferiti al mese Novembre 2020 superiori agli importi indicati nella tabella seguente (barrare la casella corrispondente)

- 1 componente - Non superiore ad Euro 600,00;
- 2 componenti - Non superiore ad Euro 750,00;
- 3 componenti - Non superiore ad Euro 900,00;
- 4 componenti - Non superiore ad Euro 1.100,00;
- Oltre 5 componenti - Non superiore ad Euro 1.300,00;

Per particolari situazioni non contemplate al seguente punto, descrivere la particolare situazione.

Il responsabile del servizio si riserva di valutare singoli casi segnalati.

---

---

---

---

---

---

---

09) che il nucleo familiare del soggetto richiedente è quello registrato all'anagrafe del Comune di Castelli alla data di pubblicazione del presente avviso.

10) che la situazione economica familiare prima dell'emergenza coronavirus era la seguente (breve descrizione delle attività lavorative svolte dai singoli componenti il nucleo familiare ed il reddito mensile percepito, nonché, la data di cessazione della percezione del reddito):

---

---

---

---

11) di essere a conoscenza che il Comune di Castelli, in sede di istruttoria o successivamente all'erogazione dei buoni spesa, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali per la verifica di quanto dichiarato;

12) di essere consapevole che il trattamento dei propri dati viene svolto dal Comune di Castelli, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nel rispetto di quanto stabilito dal D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dal regolamento europeo sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 (DGPR);

13) di accettare tutte le condizioni individuate dal Comune di Castelli che consentiranno l'accesso al beneficio nonchè, con la firma della presente istanza, il conferimento della Delega al Comune di Castelli, in caso di accoglimento della presente istanza e limitatamente al contributo concesso, ad effettuare il pagamento del corrispettivo per buoni spesa direttamente ai titolari dell'attività commerciali accreditate dal Comune.

**ATTENZIONE:**

La richiesta di ammissione al beneficio, da presentarsi secondo questo modello, debitamente compilato e sottoscritto, potrà essere presentata, fino ad esaurimento delle risorse disponibili, unitamente alla copia del Documento di Identità in corso di validità del richiedente, al Comune di residenza a mezzo mail, al seguente indirizzo di posta elettronica: [comune.castelli@pec.it](mailto:comune.castelli@pec.it) o indirizzo mail: [info@comune.castelli.te.it](mailto:info@comune.castelli.te.it);

A tal fine, qualora l'utente non sia in condizione di stampare lo schema di domanda o sia nella indisponibilità o impossibilità di trasmissione a mezzo del suddetto strumento, la domanda potrà essere presentata in forma cartacea previo consenso da parte dell'ufficio preposto e comunque tramite telefono al numero dedicato a tale servizio 0861/979142.

**N.B. La presentazione della domanda in forma cartacea è ammessa in via eccezionale, unicamente nei confronti di coloro impossibilitati alla trasmissione per via telematica.**

Il modello di domanda di ammissione all'avviso è reperibile sul sito internet del Comune di Castelli <https://www.comune.castelli.te.it> , dal quale potrà essere scaricato.

Le domande presentate saranno raccolte ed esaminate dall'ufficio preposto ai fini dell'ammissione, e sarà data risposta, a mezzo telefono e/o email, entro tre giorni lavorativi dall'acquisizione.

**L'Amministrazione si riserva la facoltà di effettuare dei controlli circa la veridicità dei dati forniti; in caso di dichiarazione mendaci si procederà alla segnalazione alle Autorità giudiziarie ed al recupero delle somme indebitamente percepite.**

A tal fine,

**CHIEDE**

L'erogazione di Buoni Spesa in proprio favore, a beneficio del proprio nucleo familiare come sopra dichiarato e si impegna, in caso di assegnazione accordata, ad utilizzarli ESCLUSIVAMENTE per l'acquisto di GENERI ALIMENTARI o comunque beni di primaria necessità ad esclusione dei superalcolici.

Castelli,

Firma