

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 46 e 47 DPR 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a cod.fisc. nato a
..... il residente a
..... in Via n....., telefono
....., cellulare, mail

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000;

chiede

di poter usufruire delle misure previste nell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020 (buono spesa) e nell'avviso pubblico del Comune di Monsampietro Morico del 6 aprile 2020.
A tal fine

DICHIARA:

- di trovarsi in situazione di disagio economico a causa dell'emergenza del virus Covid-19;

- che il proprio nucleo familiare è composto da:

Cognome e nome	Grado di parentela	Disabilità	Minore età

1. che i componenti del nucleo familiare non sono titolari di alcun reddito
2. che gli estratti conto (conto correnti – libretti di risparmio etc..) dell'intero nucleo familiare alla data del 31.03.2020 presentano il seguente saldo: € _____;
3. che nel nucleo familiare sono presenti n. minori;
4. i componenti del nucleo familiare sono commercianti/artigiani che hanno dovuto sospendere l'attività economica per effetto delle disposizioni legislative relative all'emergenza sanitaria e non percepiscono attualmente altro contributo dallo stato;
5. di beneficiare/non beneficiare del Reddito di Cittadinanza o della Pensione di Cittadinanza;
6. di appartenere ad un nucleo familiare monoreddito il cui titolare ha richiesto trattamento di sostegno al reddito o il datore di lavoro ha richiesto ammissione al trattamento di sostegno del reddito, ai sensi del D.L. 18/2020, o il datore di lavoro ha sospeso e/o ridotto l'orario di lavoro per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore e che non dispone di ulteriori redditi;
7. i componenti del nucleo familiare sono soggetti inoccupati/disoccupati che percepiscono/ NON percepiscono altra forma di sostegno pubblico
8. di beneficiare/non beneficiare di altri sostegni economici erogati da Enti pubblici in via continuativa indicare quali
.....
.....
9. che i componenti del nucleo familiare beneficiano/non beneficiano di ammortizzatori sociali (in caso di risposta positiva, indicare l'importo del beneficio percepito);
10. che nel nucleo familiare sono presenti n. componenti con situazioni di patologie che determinano una situazione di disagio socioeconomico;
11. che i componenti del proprio nucleo familiare sono proprietari della casa dove risiedono;
12. che la rata mensile dell'eventuale mutuo è pari ad € _____ e che l'obbligazione non è sospesa;

13. che risiede in affitto e che l'importo del canone mensile è pari ad €_____;
14. che il proprio nucleo familiare è/non è titolare di titoli di Stato, obbligazioni, azioni, fondi;
15. che il proprio nucleo familiare beneficia/non beneficia di ulteriori redditi mensili per un importo di €_____;
16. di aver preso visione dell'avviso pubblico del Comune di Monsampietro Morico relativo ai "buoni spesa" ed in particolare delle modalità di utilizzo del buono e dei prodotti acquistabili, impegnandosi, in caso di assegnazione dei buoni, a rispettare dette modalità.

Il sottoscritto è consapevole che il Comune di Monsampietro Morico provvederà ad effettuare controlli al fine di accertare la veridicità di quanto dichiarato, anche ricorrendo ai competenti uffici del Comando Guardia di Finanza per gli accertamenti di competenza, qualora dai controlli emergano abusi o false dichiarazioni, fatta salva l'attivazione della necessaria procedura di legge, il Comune adotterà ogni misura utile a revocare i benefici concessi.

Tutti i dati di cui verrà in possesso il Comune saranno trattati nel rispetto del codice privacy D.Lgs 196/2003 e del regolamento UE 2016/679

Data e Firma

N.B. Allegare copia del documento di identità in corso di validità