

ALL. C

AL COMUNE di Barberino di Mugello

**Autodichiarazione per la richiesta di contributo alimentare ai sensi del l'OCDPC 29 marzo 2020 n. 658**

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

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_

provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ c.f.: \_\_\_\_\_ residente  
nel

Comune di \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ con recapito telefonico \_\_\_\_\_,

*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: \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

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 di BUONI SPESA 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 dei seguenti elementi: (indicare le motivazioni delle condizioni economiche svantaggiate che saranno valutate ai fini della definizione della partecipazione e dell'entità del contributo)

Descrivere:

---

---

---

---

- di non percepire (nel proprio nucleo familiare) alcun altro sussidio di provenienza statale, regionale e/o comunale  
o *alternativamente* di beneficiare del seguente sussidio

---

. di disporre di un reddito mensile netto pari ad euro \_\_\_\_\_

- di disporre di depositi bancari/postali e titoli azionari e obbligazionari pari ad euro

---

- di avere un contratto di locazione per l'alloggio di abitazione registrato \_\_\_\_\_  
con canone pari a euro \_\_\_\_\_ mensili

-che nel proprio nucleo vi sono n. \_\_\_\_\_ minori

-che nel proprio nucleo vi sono n. \_\_\_\_\_ portatori di handicap o non autosufficienti

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere informato/a ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Privacy) così come modificato dal Regolamento UE/216/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Luogo e data

Allega copia di un valido documento di riconoscimento