

Allegato A)

Al Signor Sindaco
del Comune di Guardia Piemontese

OGGETTO: Istanza di richiesta sostegno Emergenza COVID 19

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

__l__ sottoscritt _____
nato/a a _____ il _____,
residente a _____ (prov. ____) in
via/piazza/v.le _____ n° _____ recapito
telefonico e cellulare _____, con la presente

CHIEDE

di usufruire del buono spesa una tantum previsto dall'ordinanza del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29.03.2020 per far fronte alle esigenze alimentari del proprio nucleo familiare composto dalle seguenti persone:

(indicare nome e cognome e data di nascita e grado di parentela e eventuale grado di invalidità)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

A tale scopo, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Guardia Piemontese;
- di non percepire nessun reddito e di non essere nelle condizioni di poter accedere ad ulteriori benefici previsti e, quindi, di non poter soddisfare i bisogni primari;
- di avere un patrimonio finanziario disponibile (conto corrente/bancario/postale) inferiore ad euro 7.000,00;
- di non usufruire di reddito assistenziale (cittadinanza/inclusivo/ecc.);

di usufruire di reddito assistenziale (*cittadinanza, inclusione, ecc.*) indicare quale _____, per €/mese _____;

che è /non è proprietario di immobili;

di pagare canone di locazione ad uso abitativo, per €/mese _____;

che nessuno dei componenti il nucleo familiare ha presentato istanza per ottenere il medesimo beneficio;

che il nucleo è sottoposto a quarantena (*volontaria, obbligatoria, altro*) _____;

(*Barrare a pena di esclusione la casella di interesse*)

e di essere capo famiglia e tutti i componenti in situazione di temporanea difficoltà a seguito dell'emergenza Covid 19 per i seguenti motivi:

chiusura o sospensione di attività lavorativa, propria o svolta in qualità di dipendente e non aver ancora ottenuto ammortizzatori sociali o non poter accedere a forme di ammortizzatori sociali;

altro _____;

Allega, a pena di irricevibilità dell'istanza, un documento di riconoscimento (*fronte/retro*) del sottoscrittore in corso di validità.

Guardia Piemontese, _____

Firma del dichiarante

(*per esteso e leggibile*)

Dichiarazioni mendaci saranno oggetto di deferimento all'Autorità Giudiziaria.

Ai sensi del D. Lgs. 101/2018 e del Regolamento UE n° 679/2016, si informa che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati e utilizzati esclusivamente per le finalità istituzionali ad esso collegate.