

**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. \_\_\_\_\_

**CARTA DI IDENTITA' N.**

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

*Facente parte del nucleo familiare composto da:*

1. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

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

2. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

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

3. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

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

4. Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

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

5. 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 all'assegnazione dei contributi 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:  
(barrare la casella corrispondente)**

di NON essere stato già assegnatario dei Buoni Spesa;

- di essere stato assegnatario dei Buoni Spesa a seguito dell'avviso pubblico scaduto in data 06.04.2020 (I AVVISO);
- di essere stato assegnatario dei Buoni Spesa a seguito dell'avviso pubblico scaduto in data 08.05.2020 (II AVVISO);
- di essere stato assegnatario dei Buoni Spesa a seguito dell'avviso pubblico scaduto in data 22.05.2020 (III AVVISO);
- di essere stato assegnatario dei Buoni Spesa a seguito dell'avviso pubblico scaduto in data 27.11.2020 (IV AVVISO);
- di essere stato assegnatario dei Buoni Spesa a seguito dell'avviso pubblico scaduto in data 15.12.2020 (V AVVISO);

di trovarsi in una delle seguenti condizioni:

aver subito una perdita di entrate reddituali a causa della cessazione obbligatoria dell'attività produttiva in base ai DPCM ed alle altre disposizioni contro il coronavirus o a seguito di licenziamento dovuto alla chiusura o alla limitazione delle attività sopracitate di uno dei componenti;

essere già in carico ai Servizi Sociali;

in stato di bisogno di seguito descritto:

---

---

---

**DICHIARA ALTRESI' CHE  
(barrare la casella corrispondente)**

1. all'interno del proprio nucleo familiare sono presenti uno o più stipendi derivante da impiego pubblico o privato, effettivamente percepito, per un importo superiore a 700,00 euro;  
SI NO
2. all'interno del proprio nucleo familiare uno o più membri beneficiano di cassa integrazione, per un importo superiore a 700,00 euro;  
SI NO
3. all'interno del proprio nucleo familiare uno o più membri sono titolari di Reddito di Cittadinanza o altro sussidio pubblico, per un importo superiore a 700,00 euro;  
SI NO
4. all'interno del proprio nucleo familiare è presente un reddito pensionistico, per un importo superiore a 700,00 euro;  
SI NO
5. all'interno del proprio nucleo familiare sono presenti redditi derivanti da rapporti di locazione di immobili di proprietà, per un importo superiore a 700,00 euro;

SI NO

6. alla data del 30 aprile 2021, la giacenza complessiva (per il nucleo) nei conti correnti NON è superiore a Euro 5.000,00

SI NO

7. di essere beneficiario delle risorse di sostegno alimentare di cui al POR FSE - Avviso Pubblico "Azioni di sostegno integrate rivolte alle fasce più deboli della popolazione a seguito dell'emergenza Covid - 19" (Progetto ResiLiamo) erogato dai Servizi Sociali del Comune di Collesalveti

SI NO

Il sottoscritto si impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti.

Il sottoscritto dichiara di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali al solo fine di beneficiare del contributo richiesto.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

#### **Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE**

Si comunica che tutti i dati personali (comuni, identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE e del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è Comune di Collesalveti - Servizi al Cittadino.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa, redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE, è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente.