

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ART. 46, 47 E 76 DEL D.P.R. 445/2000

Spett.Le Comune di Colturano

Alla c.a. Settore Servizi Istituzionali e Gestione Servizi alla Persona

DOMANDA DI ACCESSO AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE, AI SENSI DEL ODPC N. 658 DEL 29 MARZO 2020

Il/La Sig./ra _____

Nato/a a _____ (____) il _____

Cittadinanza _____

Residente nel Comune di _____ (____)

In via _____ N. _____

Codice Fiscale _____

Nucleo familiare composto da:

NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA

Recapiti: barrare la casella (anche più di una, della modalità prescelta per la comunicazione con l'Amministrazione comunale)

Telefono fisso _____

Telefono cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

CHIEDE

Buono Spesa per l'acquisto di generi di prima necessità

ai sensi dell'ordinanza della Protezione Civile N. 658/2020, per se stesso e per il proprio nucleo familiare.

A tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dagli artt. N. 75 e 76 del DPR del 28.12.2000 N. 45, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 47 e 48 del citato decreto e sotto la propria responsabilità

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA PER L'INTERO NUCLEO FAMILIARE DI CUI SOPRA

Di trovarsi, a seguito della crisi economica generata dall'epidemia da COVID – 19, in un temporaneo stato di necessità socio-economica che impedisce di garantire il necessario sostentamento per sé e il proprio nucleo familiare e in particolare in una delle seguenti condizioni (indicare la motivazioni delle condizioni economiche svantaggiate che saranno valutate ai fini della definizione della partecipazione barrando le caselle):

ha perso il lavoro e non ha risorse economiche sufficienti per il sostentamento alimentare personale e familiare;

ha sospeso o chiuso attività autonome e non ha risorse economiche sufficienti per il sostentamento alimentare personale e familiare

svolge lavori intermittenti e non riesce in questa fase dell'emergenza Covid 19 a garantire sostentamento alimentare personale e familiare;

Dichiara inoltre per l'intero nucleo familiare:

- che nessuno dei componenti il nucleo familiare ha presentato istanza di accesso al Fondo di Solidarietà Alimentare;
- che nessuno dei componenti il nucleo familiare percepisce redditi di pensione, indennità di disoccupazione o altri ammortizzatori in misura superiore a 500,00 euro (a persona);
- che nessuno dei componenti del nucleo familiare usufruisce di prestazioni assistenziali (RdC, Rei, Naspi, Indennità di mobilità, CIG) in misura superiore a 500,00 euro (a persona);
- che nessuno dei componenti del nucleo familiare percepisce altre forme di sostegno economico previste a livello locale, superiore a 500 euro (a persona);
- che l'attuale disponibilità economica dei conti correnti bancari o postali del richiedente e del nucleo familiare o di altri strumenti di deposito immediatamente smobilizzabili non consente l'approvvigionamento di generi alimentari o di prima necessità.

Il Servizio Sociale professionale si riserva di valutare situazioni in deroga ai criteri sopra citati. Vengono considerati come ulteriori criteri di priorità la presenza all'interno del nucleo familiare di figli minorenni o di persone disabili.

Allegare alla presente domanda:

- copia documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- copia modello ISEE del nucleo familiare in corso di validità (se disponibile).

(luogo e data) _____

(firma leggibile del dichiarante) _____