

OGGETTO: Domanda di accesso misure di solidarietà alimentare. Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n° 658 del 30/03/2020 e contestuale autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445.

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

l'accesso alle misure di solidarietà alimentare destinate alle famiglie residenti nel Comune di Acri.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ (Provincia di _____) il _____ (in caso di cittadinanza straniera extracomunitaria, permesso di soggiorno n. _____);
- di essere residente a _____ Via _____ n° _____ tel./cell. (obbligatorio) _____;
- di trovarsi nella seguente condizione familiare:

che il numero dei componenti del proprio nucleo familiare è di n. _____ persone, di cui figli minori e/o maggiorenni n. _____ rappresentato da:

(indicare nome, età e condizione di ciascun componente)

1. _____;

2. _____;

3. _____;

4. _____;

5. _____;

6. _____;

7. _____;

di trovarsi nella seguente condizione economica (barrare le opzioni interessate):

nucleo familiare privo di reddito o in situazioni economiche tali da non poter soddisfare i bisogni primari dei figli minori e/o maggiorenni;

grave disagio socio-economico a seguito di mutamento della condizione occupazionale, (specificare i motivi che hanno determinato lo stato di bisogno):

_____;

di essere stato direttamente colpito nella propria economia familiare dall'emergenza legata al COVID-19 in maniera tale da essere, attualmente, in serie difficoltà economiche, (specificare quali):

_____;

di non essere beneficiario di alcuna forma di sostegno pubblico a reddito (*reddito di cittadinanza, cassa integrazione guadagni, REI, NASPI, indennità di mobilità, assegno terzo figlio o pensione*);

di essere beneficiario di forma di sostegno pubblico a reddito: *reddito di cittadinanza, cassa integrazione guadagni, REI, NASPI, indennità di mobilità, assegno terzo figlio o pensione* (il nucleo familiare percettore di questi redditi sarà preso in considerazione solo se le domande pervenute saranno inferiori rispetto alla somma di cui si dispone e se tale somma sarà rimpinguata dal Governo), specificare quale e l'importo mensile percepito:

- che il proprio nucleo familiare non ha una giacenza bancaria/postale, alla data del 29 marzo 2020, superiore ad € 6.000,00 (seimila).

DI ESSERE INFORMATO CHE

1. l'accesso al beneficio comporta la fruizione di buoni spesa per l'acquisto di prodotti alimentari e beni di prima necessità o farmaci;
2. si può presentare una sola istanza per nucleo familiare;
3. ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 2003 e s.m.i., i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per la quale la presente istanza/dichiarazione viene resa;
4. le Amministrazioni sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47 dello stesso decreto n. 445/2000;
5. in caso di dichiarazione mendace o falsità degli atti, saranno applicate le sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché la decadenza dei benefici.

Acri, li _____

Firma
