

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PER RICHIESTA BUONO SPESA

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto, nato a.....il
residente in Vallesaccarda (Av) alla ViaC.F.....
tel. e-mail.....

al fine di usufruire dell'agevolazione "buoni spesa" di cui all'OPCDPC n. 658 del 29/03/2020 connessa all'Emergenza Covid-19, consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n 445

DICHIARA

- Che il proprio nucleo familiare è composto da

| N. | Nome | Cognome | Luogo di nascita | Data di nascita | Parentela col dichiarante |
|----|------|---------|------------------|-----------------|---------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | di non avere al momento alcuna fonte di reddito, a causa delle particolari condizioni create dall'emergenza sanitaria nazionale per contrastare la diffusione del Covid-19 |
| SI | NO | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | che nessuno dei componenti del mio nucleo familiare percepisca, al momento, alcuna altra forma di sostegno al reddito (reddito di cittadinanza, pensioni vario genere, ammortizzatori sociali quali: indennità di disoccupazione, cassa integrazione ordinaria e/o in deroga, naspi) |
| SI | NO | <ul style="list-style-type: none">Nel caso si percepiscano tali redditi dichiararne la somma, euro _____ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | di non trovarmi in nessuna delle condizioni ostative previste dalla legge per beneficiare di contributi pubblici |
| SI | NO | |

- Allegare alla presente una copia del **DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO** in corso di validità
- è preferibile inviare la richiesta per email a info@comune-vallesaccarda.it, con oggetto: **richiesta buono spesa e solo in casi esclusivamente necessari presentarsi al comune per protocollare la domanda.**

Luogo e data _____

Firma _____

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale tali dichiarazioni vengono rese. L'interessato ha diritto di accesso ai dati personali e ad ottenere le informazioni previste ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. 196/2003.

Luogo e data _____

Firma _____