COMUNE DI PIETRAMELARA
Piazza Municipio, 1 - 81051 Pietramelara CE
Affari Generali e sociali tel. 0823 648234
Mail:
emergenzacovid@comune.pietramelara.ce.it

Al Comune di Pietramelara
Servizi Sociali

RICHIESTA DI BUONO ALIMENTARE COVID-19 AUTODICHIARAZIONE PER IL NUCLEO FAMILIARE

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445

Il sottoscritto:

Cognome

_____Nome_____

Nato a _____ il _____ Cittadinanza

_____

residente in _____Via/Piazza

_____ n. ____

Coniugato con _____

Recapito telefonico _____

_____mail_____@_____
(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

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: _____

6) Cognome_____Nome_____
Codice Fiscale: _____

7) Cognome_____Nome_____
Codice Fiscale: _____

Per i Nuclei familiari che hanno subito una riduzione del reddito familiare a causa del COVID-19 *(es.* lavoratori autonomi***) costretti in forza di norme emergenziali a sospendere totalmente e/o parzialmente le proprie attività come da elenco Codici Ateco allegati al DPCM.***

INDICARE:
Titolare dell'attività _____

codice ATECO_____ **denominazione dell'attività** _____

☐ **Attività sospesa parzialmente**

☐ **Attività sospesa totalmente**

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, ai sensi dell'Ordinanza della Protezione civile n. 658/2020, del D.L. n. 154 del 23/11/2020 del contributo alimentare:

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA PER L'INTERO NUCLEO FAMILIARE DI CUI SOPRA
(i campi contrassegnati con * sono requisiti obbligatori per la partecipazione al bando)

☐ di essere residente nel Comune di Pietramelara*

☐ di essere lavoratore in cassa integrazione

☐ che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato istanza *****

che il reddito del nucleo familiare deriva da (*specificare barrando anche più di una casella*) *****

☐ redditi da lavoro €_____

☐ reddito di cittadinanza €_____

☐ reddito di emergenza €_____

☐ NASPI €_____

☐ Cassa integrazione €_____

☐ contributi INPS €_____

☐ pensioni €_____

☐ redditi derivanti da locazioni €_____

☐ altro (indicare)_____ €_____

☐ NESSUN REDDITO

che il nucleo familiare vive in un'abitazione di (barrare la casella corrispondente) *****:

☐ proprietà con rata mensile per mutuo pari a €_____,

☐ locazione alloggio pubblico canone mensile €_____

☐ locazione alloggio privato canone mensile €_____

☐ comodato d'uso gratuito

☐ altro _____

N.B.

- **La domanda sarà esclusa in caso di mancata compilazione dei campi obbligatori (quelli contrassegnati con *)**

- Sulla veridicità del contenuto saranno disposti controlli come per legge con le conseguenti denunce anche penali previste in caso di dichiarazioni false e/o mendaci.
- Al fine di contenere i rischi del contagio e rispettare i provvedimenti nazionali, regionali e comunali sulle limitazioni alla mobilità, l'istanza, redatte sul presente modulo, deve essere sottoscritta e trasmessa, congiuntamente alla copia del documento d'identità in corso di validità **entro e non oltre le ore 12,00 del 23/12/2020 a mezzo email al seguente indirizzo**: **emergenzacovid@comune.pietramelara.ce.it**. I cittadini impossibilitati a trasmettere il modulo a mezzo pec/mail, sarà consentita la consegna a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Pietramelara.
- **Le istanze non sottoscritte, prive del documento di riconoscimento o incompleta o omesse**

dichiarazioni saranno considerate inammissibili.

- **Per ciascun nucleo famigliare deve essere presentata una sola domanda. Le ulteriori saranno dichiarate inammissibili.**

Luogo _____ data _____

FIRMA del dichiarante

_____

Dichiara altresì

di essere consapevole che il trattamento dei propri dati viene svolto dal Comune di Pietramelara per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dal regolamento europeo sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 (DGPR) e che il responsabile per la conservazione dei dati è la Signora Giovanna Fusco;

Luogo _____ data _____

allega copia del documento di identità.

FIRMA del dichiarante

_____