



ALL 3

AI COMUNE DI VICCHIO

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

___l___ sottoscritt _____ nat ___ a _____

provincia di _____ il _____ c.f.: _____ residente
nel Comune di _____ alla via _____
n. _____

con recapito telefonico _____,

Facente parte del nucleo familiare composto da:

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 alla assegnazione di BUONI SPESA 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 DI CUI SOPRA

- di non aver beneficiato dei buoni alimentari di cui alla Delibera di G.M. 42/2020;
- la propria condizione di disagio conseguente alla attuale emergenza in considerazione dei seguenti elementi: (indicare le motivazioni delle condizioni economiche svantaggiate che saranno valutate ai fini della definizione della partecipazione e dell'entità del contributo)

Descrivere:

- di non percepire (nel proprio nucleo familiare) alcun altro sussidio di provenienza statale, regionale e/o comunale

o alternativamente

- di beneficiare del seguente sussidio _____

- di disporre di un reddito mensile netto pari ad Euro _____ riferito al mese di APRILE 2020

- di disporre di depositi bancari/postali e titoli azionari e obbligazionari pari ad euro _____

- di avere un contratto di locazione per l'alloggio di abitazione registrato _____ con canone pari a euro _____ mensili.

-che nel proprio nucleo vi sono n. _____ minori

-che nel proprio nucleo vi sono n. _____ portatori di handicap o non autosufficienti

Luogo e data

Firma del dichiarante _____

(Allegare copia di un valido documento di riconoscimento).

Il sottoscrittodichiara di aver ricevuto informazioni in merito al trattamento dei dati personali di cui al Regolamento UE 2016/679

Luogo e data

Firma del dichiarante _____

La domanda debitamente compilata in ogni sua parte, corredata da copia del documento e della firma del richiedente, potrà essere presentata:

- inviata tramite PEC all'indirizzo di posta elettronica certificata: comune.vicchio@postacert.toscana.it
- inviata tramite mail semplice a: protocollo@comune.vicchio.fi.it
- inviata tramite FAX al n. 055/844275
- IN CASI DEL TUTTO ECCEZIONALI la restituzione può avvenire presso l'Ufficio Protocollo Generale del Comune di Vicchio, Via Garibaldi n. 1 nei giorni dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9:00 alle ore 12:00 PREVIO APPUNTAMENTO TELEFONICO ai nn. 055/8439241-242