**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE AL**

**FONDO DI SOLIDARIETA’ ALIMENTARE (ordinanza prot.Civile 658/2020)**

**\_I\_ sottoscritt\_**

nat\_ a il

residente a Via

identificato a mezzo nr.

rilasciato da in data

Recapito telefonico/cellulare E-mail

Numero componenti: di cui minori n. / di cui disabili/invalidi n.

Abitazione: di proprietà locazione alloggio pubblico locazione alloggio privato

comodato d’uso gratuito altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alle misure previste nell’ordinanza 658 del 29.03.2020. A tal fine, ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 66 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (art 75 del DPR 445/2000).

**DICHIARA** di trovarsi in una o più delle seguenti situazioni:

* Stato di disoccupazione/inoccupazione e non percettore di ammortizzatori (quali Naspi, Reddito di inclusione, Reddito di Cittadinanza, Indennità di mobilità, Cassa Integrazione Ordinaria);
* Beneficiario di Reddito di Cittadinanza attualmente sospeso, revocato e decaduto per motivazioni legate all’aspetto economico;
* Nucleo familiare numeroso con presenza di 5 o più componenti;
* Nucleo familiare monoreddito con presenza di disabili che si trova in situazione di fragilità economica (senza reddito o con riduzione della retribuzione o del proprio fatturato a seguito del COVID-19);
* Nucleo familiare monogenitoriali o monoreddito in situazione di fragilità economica tali da non poter soddisfare i bisogni primari dei minori (senza reddito o con riduzione della retribuzione o del proprio fatturato a seguito del COVID-19);
* Nucleo familiare monoreddito il cui titolare ha richiesto trattamento di sostegno al reddito o il datore di lavoro ha richiesto ammissione al trattamento di sostegno del reddito, ai sensi del decreto legislativo 18/2020, o il datore di lavoro ha sospeso o ridotto l’orario di lavoro per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore;
* Anziano (over65) solo con pensione minima (importo da specificare nell’istanza) o in assenza di pensione;
* Nucleo che a seguito del COVID-19 si trova con conti correnti congelati e/o nella non possibilità temporanea dei propri beni e/o non possiedono strumenti di pagamento elettronici e nella non disponibilità di familiari/conviventi o figli che possano provvedere a loro;
* Presenza di affitto mensile non congelato da corrispondere mensilmente sulla prima casa di residenza del nucleo e/o sull’immobile che consente l’attività lavorativa (se liberi professionisti e lavoratori autonomi);
* Presenza di un componente il nucleo familiare proprietario di altre proprietà immobiliari, oltre alla casa di abitazione, da cui derivano canoni di locazione pari a €
* Presenza di uno dei componenti il nucleo familiare che ha contratto un mutuo per l’acquisto della casa di abitazione (specificare l’ammontare della rata mensile e specificare se è stata presentata la domanda per la sospensione del pagamento del nucleo).

Eventuali altre motivazioni rilevanti ai fini dell’accesso alla misura:

**Dichiara** altresì:

* Importo della pensione percepita, se percepita -
* Importo dell’invalidità, se percepita -
* Isee in corso di validità, se in possesso -
* Importo del Reddito di cittadinanza, se beneficiario -

E **dichiara**:

* che le disponibilità finanziarie (saldo bancario/postale) di tutto il nucleo familiare – alla data di sottoscrizione della presente – sono comprese tra:
* € 0 - € 3.000
* € 3.001 - € 5.000
* Oltre € 5.000
* che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato istanza di accesso al Fondo di solidarietà alimentare (ordinanza n. 658 del 29.03.2020).

**Modalità erogazione sostegno: ( preferenza non vincolante)**

* buoni spesa/ ticket negli esercizi convenzionati
* pacchi alimentari
* pasti consegnati a domicilio
* carte preparate da utilizzare nei supermercati

La modalità verrà concordata con l’ufficio servizi sociali comunali. Il singolo buono è spendibile presso un solo esercizio.

Di aver preso atto che i dati personali verranno trattati ai sensi del regolamento UE 2016/679 GDPR e del Decreto legislativo 196/2003 – codice in materia di protezione dei dati personali e con la presente ne autorizza l’utilizzo.

Data Firma