

Spett.le
**UNIONE DI COMUNI LOMBARDA OLTRE
ADDA LODIGIANO**
Settore Servizi Sociali

OGGETTO: domanda per l'assegnazione di buoni spesa a sostegno del reddito, per l'acquisto di beni alimentari e di prima necessità.

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto _____,
nato il ____/____/_____ a _____ (____),
residente in _____ (____),
via _____, N. _____
codice fiscale _____
tipo di documento di identità _____ nr. _____
rilasciato da _____
in data ____/____/_____ n. telefono _____
indirizzo mail _____
consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale
(art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. di aver letto e compreso il Bando per l'erogazione dei "Buoni Spesa" in oggetto e di aver piena conoscenza delle modalità di erogazione e di utilizzo dei "Buoni Spesa" previsti dal Bando stesso;
2. che il proprio nucleo familiare, COMPRESO IL RICHIEDENTE è costituito da n. _____ persone e precisamente:

Nome e Cognome	Data di nascita
1	
2	
3	
4	
5	
6	

3. che il nucleo familiare dispone di un patrimonio mobiliare (depositi e conti correnti bancari o postali e altre forme di risparmio o investimento di qualunque natura) di importo complessivo inferiore o uguale a euro 5.000,00 (ovvero euro 8.000,00 per i nuclei familiari con oltre tre componenti) alla data del

4. di essere in una o più delle condizioni seguenti:

di essere disoccupato dal.....;

di essere lavoratore dipendente presso l'Azienda.....
sita in.....

e di essere impossibilitato alla data a svolgere il lavoro a causa dell'emergenza sanitaria in atto ed in particolare per il seguente motivo:

.....
.....

di non percepire il normale stipendio mensile per il seguente motivo:

.....
.....

di essere beneficiario di una forma di ammortizzazione sociale (specificare, es. reddito di cittadinanza, pensione di cittadinanza, indennità di disoccupazione, NASPI, ecc.).....

mancato rinnovo del contratto a termine, conclusosi in data.....

cessazione di attività libero-professionale a far data dal.....

altro motivo comprovato e dimostrabile, e precisamente:

.....

5. di abitare in una casa di proprietà: con mutuo a carico senza mutuo a carico

6. che nessun componente del nucleo familiare è proprietario di beni immobili (terreni, fabbricati, fabbricati rurali) diversi dall'abitazione principale, in Italia e/o all'estero, fatta eccezione per diritti relativi a frazioni di immobili.

7. di occupare un alloggio in locazione.

Con la firma in calce, il sottoscritto presta pieno consenso al trattamento dei dati personali (ai sensi art. 10 del Regolamento UE 679/16) contenuti nel presente modulo ai sensi e per gli effetti del predetto Regolamento.

Dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Addì.....
