

Autodichiarazione per la richiesta di contributo alimentare ai sensi del Decreto Legge 23 novembre 2020, n. 154

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

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
provincia di _____ il _____ residente nel Comune di Città Sant'Angelo
(Pe), C.A.P.65013 alla via _____ n. ____ Telefono: _____ ,
e-mail _____ , facente parte della **famiglia anagrafica** composta
da **(riportare in tabella dati relativi al richiedente e conviventi)**:

NOME E COGNOME	CODICE FISCALE	GRADO DI PARENTELA	PROFESSIONE
		dichiarante	

CHIEDE

di partecipare alla assegnazione dei contributi previsti per l'assistenza alimentare, ai sensi del Decreto Legge 23 novembre 2020, n. 154 per se stesso e per il proprio nucleo familiare.

A tal fine dichiara:

- Di essere cittadino italiano;
- Di essere cittadino di uno stato appartenente all'Unione Europea;
- Di essere cittadino di uno stato non appartenente alla Comunità Europea e di essere in possesso del permesso di soggiorno in corso di validità;
- Che il nucleo familiare non ha depositi presenti sulla totalità dei conti correnti bancari e/o postali intestati ai componenti del nucleo familiare (salvo buoni e/o titoli vincolati intestati ai minori), non superiore a 5 mila euro;
- Di aver entrate da lavoro pari a _____ (indicare importo della famiglia anagrafica);
- Di non essere percettore di ammortizzatori sociali e/o sostegni pubblici ;
- Di essere percettori/e di ammortizzatori sociali (NASPI, ASDI, DIS-COLL, o cassa integrazione ordinaria o in deroga) e/o sostegni pubblici. Specificare il tipo di prestazione: (VA RIPORTATO PER OGNI COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE):
Tipo _____ di € _____ ;
Tipo _____ di € _____ ;
- Di essere percettore/I di pensione (sociale, invalidità, accompagnamento, reversibilità) specificare il tipo di prestazione: (VA RIPORTATO PER OGNI COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE):
Tipo _____ di € _____ ;

Tipo _____ di € _____ ;

- di **non essere** percettore di reddito di cittadinanza;
- di **essere** percettore di reddito di cittadinanza per un importo di € _____ ;
- di avere nel nucleo portatori di handicap/invalidi riconosciuti in un numero di _____;
- di avere nel nucleo componenti fino a 17 anni in numero di _____;
- di essere un nucleo familiare mono genitoriale con n. _____ figli minori a carico fino a 17;
- di essere anziano solo ultra sessantacinquenne percettori di sola pensione sociale ;
- di essere nucleo familiare o persone singole già in carico al Servizio Sociale comunale ;
- di essere conduttore di immobile a scopo abitativo, contratto di locazione n. _____ del _____ ;
- che I componenti del nucleo familiare sono proprietari dei seguenti immobili in locazione (indicare l'importo mensile): € _____
- di disporre la proprietà di un bene immobiliare: SI NO
 - con mutuo in corso pari a € _____ mensili
 - con mutuo sospeso pari a € _____. Rate non pagate _____

Il/la sottoscritto/a si impegna, in caso di assegnazione dei buoni spesa, ad utilizzarli **ESCLUSIVAMENTE** per l'acquisto di generi alimentari o di prima necessità, con **DIVIETO ASSOLUTO** di acquisto di alcoolici e superalcolici.

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- ✓ di trovarsi in una condizione economica di indigenza, a causa dall'emergenza da Covid-19, ovvero di trovarsi in uno stato di bisogno dovuto a:
 - perdita del lavoro;
 - sospensione per più mesi o chiusura attività;
 - lavori intermittenti resi critici dalle attuali oscillazioni del mercato;
 - sostanziali riduzioni del reddito per forzata riduzione dell'orario di lavoro e/o del fatturato per cause indipendenti dalla sua volontà.
- ✓ di prendere atto ed accettare che è vietata ogni forma di cessione a terzi – a titolo gratuito od oneroso – dei buoni. La violazione di tale disposizione determinerà il deferimento dell'autore alle Autorità Pubbliche Giudiziarie;
- ✓ di essere consapevole delle responsabilità penali a suo carico, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. N. 445/2000 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, e che qualora emerga la non veridicità del contenuto, decade dal diritto al beneficio, fatte salve, in ogni caso , le sanzioni penali previste dall'art. 76;
- ✓ di essere a conoscenza, che il Comune, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali;

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 Informativa ai sensi (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, il Comune di Città Sant'Angelo per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale esse vengono comunicate.

ALLEGA: Documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante _____