

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE
AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE**

1 sottoscritt_.....
nat_ a..... il
residente a..... Via.....
tel./cell. e-mail

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

D I C H I A R A

1. di aver subito ripercussioni economiche per gli effetti delle restrizioni dovute all'epidemia di covid19;

2. che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone di seguito elencate:

Nome e cognome	Rapporto di parentela/affinità (coniuge, figlio, suocero...)	Professione (lavoratore, studente, disoccupato...)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

3. di non avere liquidità sufficiente nei conti correnti postali o bancari, propri e del proprio nucleo familiare, per far fronte all'acquisto di beni alimentari di prima necessità e di non avere titoli mobiliari o di Stato, obbligazioni, buoni fruttiferi, investimenti finanziari o simili in quanto:

- le giacenze complessive bancarie/postali, alla data del 29.03.2020, sono di €
- le giacenze complessive di titoli o simili, alla data del 29.03.2020, sono di €

4. in merito agli AMMORTIZZATORI SOCIALI, dichiaro inoltre (barrare l'opzione):

4.1. ☐ di NON beneficiare di ammortizzatori sociali;

4.2. ☐ di beneficiare in misura non sufficiente di ammortizzatori sociali, che nel caso ammontano ad €

5. in merito ad eventuali stipendi, pensioni, ecc. del nucleo familiare, dichiaro (barrare l'opzione):

5.1. ☐ che NON vengono percepiti stipendi, pensioni o altre rendite;

5.2. ☐ che stipendi, pensioni o altre rendite, vengono percepiti in misura non sufficiente, in quanto ammontano complessivamente ad € (mensili)

6.2. ☐ di ricevere in misura non sufficiente tali sostegni e che ammontano complessivamente ad € (mensili)

Tanto sopra premesso, 1 sottoscritto chiede, come previsto dall'ordinanza n. 658 del 29.03.2020, di essere destinatari delle risorse di solidarietà alimentari per i seguenti motivi (es. indicare da quando il reddito familiare si è ridotto, l'ultimo stipendio percepito dai componenti il nucleo ed il relativo ammontare ed ogni altra causa idonea a giustificare la richiesta)

[illegible]

(Allegare valido documento di identità)