



#IoRestoACasa
#InsiemeCeLaFacciamo

Alla Cortese Attenzione
Servizi Sociali del
COMUNE DI NOALE
Invio a mezzo mail a
comune.noale.ve@legalmail.it
o fax 041.5897242

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

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

__I_ sottoscritt_.....
nat_ a..... il
residente a NOALE..... Via.....
tel. e-mail

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità ed a 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:

C H I E D E

come previsto dall'ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29.03.2020, di essere destinatario/a delle risorse di solidarietà alimentari per i seguenti motivi derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus COVID 19:

.....
.....
.....
.....

D I C H I A R A

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

Nome e cognome e data di nascita	Rapporto di parentela/affinità (coniuge, figlio, suocero...)	Professione (specificare compilando anche la <u>NOTA 1 a fine modulo</u>)
1		
2		

3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

2 – di essere/non essere proprietario/comproprietario della casa in cui abita e di avere/non avere altre proprietà immobiliari:

specificare quali:

.....

3 – che la condizione economica del nucleo familiare (di cui al punto 1 della presente dichiarazione), riferita al mese di MARZO 2020, è la seguente:

Componente	Reddito mensile importo netto (indicare tutti i redditi percepiti)	Indicare tipologia di reddito (es. lavoro dipendente, lavoro autonomo, pensione, ecc...)	Altre entrate Importo netto	Indicare tipologia di entrata (es. canone di locazione di immobili di proprietà, indennità di disoccupazione, cassa integrazione, assegno mantenimento, assegno di invalidità, ecc..)
1	€		€	
2	€		€	
3	€		€	

4	€		€	
5	€		€	
6	€		€	
7	€		€	
8	€		€	
9	€		€	
TOTALE	€		€	

	Importo netto	Dettagliare tipologia di entrata/spesa
Altre entrate di sostegno al reddito riferite al nucleo familiare (es. reddito di cittadinanza, contributo economico comunale, ecc...), effettivamente percepite	€	
Spese per locazione, mutuo e/o finanziamenti/prestiti, effettivamente pagate	€	
Altro	€	

3A – che la somma di tutte le entrate mensili, riferite al mese precedente a quello della richiesta, di qualsiasi natura (redditi, vitalizi, pensioni, ecc.) al netto delle spese fisse per locazioni, ratei di mutuo e/o prestiti pagate, risulta inferiore ad € 250,00 (duecentocinquanta/00) pro-capite;

3B – che il nucleo familiare dispone complessivamente alla data del 31.03.2020, di una giacenza bancaria/postale di un importo inferiore ad € 20.000,00 (ventimila/00);

4 – di agire in rappresentanza del nucleo come sopraindicato e di aver presentato solamente la presente richiesta;

5 – di essere informato che i dati personali da forniti saranno trattati, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 GDPR e del D.Lgs. 196/2003, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento;

6 – di essere informato che l'Amministrazione Comunale effettuerà opportuni controlli sulle autocertificazioni presentate, anche a campione, e comunque ogni qualvolta sussistano ragionevoli dubbi sulla veridicità delle stesse;

...../...../.....

(luogo) (data)

Firma per esteso e leggibile

(Allegare valido documento di identità)

La firma in calce non deve essere autenticata. Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata all'ufficio competente, via mail, o fax oppure a mezzo posta, insieme alla fotocopia di un documento di identità del dichiarante.

NOTA 1 - barrare

- Lavoratore Dipendente pubblico;
- Pensionato;
- Lavoratore Dipendente che non riceve reddito da _____;
- Lavoratore dipendente con riduzione del monte ore lavorativo settimanale da ___ ore a ___ ore;
- Lavoratore Dipendente con contratto a tempo determinato sino al _____/indeterminato;
- Disoccupato per chiusura anticipata del contratto di lavoro a seguito dell'emergenza COVID 19 a partire dal _____
- Disoccupato di lungo periodo senza ammortizzatori sociali;
- Disoccupato con ammortizzatori sociali fino al _____, a seguito dell'emergenza COVID 19
- Disoccupato con ammortizzatori sociali fino al _____, prima dell'emergenza COVID 19;
- Lavoratore in cassa integrazione straordinaria a partire dal _____ a seguito dell'emergenza COVID 19
- Lavoratore in cassa integrazione straordinaria a partire dal _____ prima dell'emergenza COVID 19;
- Lavoratore con trattamenti di assegni di solidarietà a partire dal _____ a seguito dell'emergenza COVID 19
- Lavoratore con trattamenti di assegni di solidarietà a partire dal _____ prima dell'emergenza COVID 19;
- Lavoratore con cassa integrazione in deroga a partire dal _____ a seguito dell'emergenza COVID 19
- Lavoratore con cassa integrazione in deroga a partire dal _____ prima dell'emergenza COVID 19;
- Lavoratore iscritto alla gestione separata;
- Lavoratore autonomo non iscritto all'INPS, ma ad una cassa previdenziale;
- Libero professionista o lavoratore con rapporto di collaborazione coordinata e continuativa;
- Percettore Reddito/Pensione di Cittadinanza;
- Lavoratore iscritto alla gestione speciale AGO;
- Lavoratore stagionale e degli stabilimenti balneari per il periodo _____;
- Lavoratore agricolo;
- Casalinga;
- Studente;
- Altro (specificare) _____