



Richiesta sostegno Emergenza COVID-19

dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Al Comune di Borgia

Trasmessa tramite eMail: buonispesa.borgia@gmail.com

Il/la sottoscritt_ _____

C.F. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Nato/a il ___/___/___ a _____ Prov. (____)

Residente a _____ Prov. (____)

in via/piazza _____ n° _____

Recapito telefonico _____

Email _____

con la presente

RICHIEDE

di usufruire del buono spesa una tantum previsto dall'ordinanza del Dipartimento della Protezione Civile n 658 del 29.03.2020 per far fronte alle esigenze alimentari del proprio nucleo familiare composto, oltre che dal sottoscritto, dalle seguenti persone:

NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	LAVORATORE / PERCETTORE DI RDC O ALTRI SUSSIDI



Comune di Borgia

Centro Operativo Comunale

A tale scopo, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- di non usufruire di reddito assistenziale (cittadinanza/inclusivo/ecc.)
- di usufruire di reddito assistenziale (cittadinanza, inclusione , ecc.) indicare quale _____ indicare l'importo mensile € _____
- Che è proprietario di immobili che producono reddito;
- Di pagare canone di locazione ad uso abitativo € _____
- Che nessuno dei componenti il nucleo familiare ha presentato istanza per ottenere il medesimo beneficio

(Barrare a pena di esclusione la casella di interesse)

Che tutti i componenti in situazione di temporanea difficoltà a seguito dell'emergenza Covid-19 per i seguenti motivi:

- chiusura o sospensione di attività lavorativa, propria o svolta in qualità di dipendente e non aver ancora ottenuto ammortizzatori sociali o non poter accedere a forme di ammortizzatori sociali;
- Altro (descrivere la situazione in modo chiaro) _____

Allega, a pena di irricevibilità dell'istanza, un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità.

Luogo, _____

Firma del dichiarante

Dichiarazioni mendaci saranno oggetto di deferimento all'Autorità Giudiziaria.

Ai sensi del D. Lgs. 101/2018 e del Regolamento UE n° 679/2016, si informa che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati e utilizzati esclusivamente per le finalità istituzionali ad esso collegate.