

## COMUNE DI NONE

### **Autodichiarazione per la richiesta di buoni spesa - 2^ tranche ai sensi dell'Ordinanza 29 marzo 2020 n. 658 e D.L. 154/2020**

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

**Inviare a [protocollo@comune.none.to.it](mailto:protocollo@comune.none.to.it) oppure  
Imbucare nella scatola predisposta all'ingresso del Municipio  
(dal lunedì al venerdì ore 9,00 – 12,00)**

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt \_\_\_ nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ (.....)  
il \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_ residente nel  
Comune di \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
con recapito telefonico \_\_\_\_\_, identificato con documento \_\_\_\_\_  
nr \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_.

#### CHIEDE

di partecipare alla assegnazione dei contributi previsti per l'assistenza alimentare, ai sensi dell'ordinanza della protezione civile n. 658/2020 e successivo D.L. 23.11.2020 N. 154, per se stesso e per il proprio nucleo familiare.

A tale fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/10/2000 n° 445 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità

#### DICHIARA:

- Che il proprio nucleo familiare è così composto e presenta la seguente situazione:

| COGNOME E NOME | GRADO PARENTELA | C.F. | PROFESSIONE E/O LAVORI INTERMITTENTI | REDDITO MENSILE |
|----------------|-----------------|------|--------------------------------------|-----------------|
|                | RICHIEDENTE     |      |                                      |                 |
|                |                 |      |                                      |                 |
|                |                 |      |                                      |                 |
|                |                 |      |                                      |                 |
|                |                 |      |                                      |                 |
|                |                 |      |                                      |                 |
|                |                 |      |                                      |                 |

- di non avere disponibilità finanziarie vincolate oltre a quelle di immediata e mera sussistenza.

- di non disporre di proprietà immobiliari (ulteriori alla prima casa) da cui percepisce reddito.

Attesta la propria condizione di disagio conseguente all'attuale emergenza in considerazione dei seguenti elementi (indicare le motivazioni delle condizioni economiche svantaggiate che saranno valutate ai fini della definizione della partecipazione e dell'entità del contributo)

- ha perso il lavoro (MESE DI.....) e non ha liquidità per il proprio sostentamento
- ° ha sospeso o chiuso attività (MESE DI.....) e non ha liquidità per il proprio sostentamento
- Di non percepire (nel proprio nucleo familiare) alcun altro sussidio di provenienza statale, regionale e/o comunale
- Di beneficiare del seguente sussidio: Reddito di Cittadinanza – Reddito di emergenza - Naspi – Indennità Di Mobilità – Cassa Integrazione Guadagni o altre forme (indicare quale \_\_\_\_\_ ),  
**con il seguente importo mensile \_\_\_\_\_**

NONE \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante** \_\_\_\_\_

Allega: copia documento di identità personale in corso di validità e ogni altra documentazione che attesti la situazione di indigenza economica.