

**Autodichiarazione per la richiesta di contributo alimentare
ai sensi del l'OCDCPC 29 marzo 2020 n. 658**

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

____|____ sottoscritt____ nat ____ a _____ provincia di
_____ il _____ c.f.: _____ residente nel
Comune di _____ alla via _____ n. _____ C.A.P.
_____ con recapito telefonico _____,

Facente parte del nucleo familiare composto oltre che dal/dalla sottoscritt__ da:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

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,

CHIEDE

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

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA PER L'INTERO NUCLEO FAMILIARE DI CUI SOPRA

- la condizione di disagio conseguente alla 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):

- che nel proprio nucleo familiare non si percepisce alcun altro sussidio di provenienza statale, regionale e/o comunale;

o alternativamente:

- che nel proprio nucleo familiare, sono percepiti i seguenti sussidi:

Cognome _____ Nome _____ sussidio _____ Entità mensile _____

Cognome _____ Nome _____ sussidio _____ Entità mensile _____

Cognome _____ Nome _____ sussidio _____ Entità mensile _____

- che il suddetto nucleo familiare non dispone di depositi bancari/postali tali da superare l'attuale difficoltà.

- che si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione alle condizioni sopra indicate.

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo e data _____

Firma del dichiarante _____

Allega copia di un valido documento di riconoscimento.