

**Autodichiarazione per la richiesta di contributo alimentare
ai sensi del l'OCDPC 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

____ I ____ sottoscritt _____ nat ____ a _____
il _____ c.f.: _____
residente nel Comune di Brezzo di Bedero Via _____ n. _____ con
recapito telefonico _____, indirizzo e-mail _____

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

- di far parte di un nucleo familiare particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza
epidemiologica da virus Covid-19 e di essere in stato di bisogno, in quanto 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)

Descrivere: _____

- di non percepire (nel proprio nucleo familiare) alcun altro sussidio di provenienza statale, regionale e/o
comunale

o alternativamente di beneficiare del seguente sussidio _____

- che il saldo dei depositi bancari/postali al 31/03/2020 è inferiore a € 3.000,00

- che il nucleo familiare vive in un'abitazione (barrare l'opzione che ricorre):

di proprietà di proprietà con mutuo in corso

locazione alloggio pubblico locazione alloggio privato

comodato d'uso gratuito altro _____

Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nella autocertificazione ai sensi del Decreto Legislativo
30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento n. 2016/679
del Parlamento europeo e del Consiglio (Regolamento GDPR).

Luogo e data _____

Firma del dichiarante _____

Allega copia di un valido documento di riconoscimento.