

**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 _____ provincia di
_____ il _____ c.f.: _____

residente nel Comune di _____ alla via _____ n.
_____ C.A.P. _____ con recapito telefonico _____,

Facente parte del nucleo familiare composto da:

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 propria 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)

Descrivere: _____

1) di percepire Reddito di Cittadinanza _____ SI NO se SI
specificare quanto _____

2) di percepire nel proprio nucleo familiare altri redditi (lavoro dipendente o altro) SI NO
se SI specificare quanto _____

3) di percepire (nel proprio nucleo familiare) altri sussidi di provenienza statale, regionale e/o comunale SI NO
se SI specificare il tipo di finanziamento e quanto _____

4) di beneficiare di altre misure economiche legate da COVID- 19 SI NO
se SI specificare l'entità e tipo di contributo _____

5) di disporre di depositi bancari/postali pari ad euro _____

6) di disporre di proprietà immobiliari (ulteriori alla prima casa) da cui percepisce reddito SI NO
se SI specificare quanto _____

Luogo e data

Firma del dichiarante _____

Allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.