

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE
AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE**

__I_sottoscritt__.....

nat_ a..... ||

.....

CF

.....

residente a.....

Via.....

tel./cell. e-mail

.....

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci , e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, di cui all'art.75 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dall'art. 76;

D I C H I A R A

1 – che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone di seguito elencate:

Nome e cognome	Rapporto di parentela/affinità (coniuge, figlio, suocero...)	Professione (lavoratore, studente, disoccupato...)
1
2
3
4
5
6
7

2 - che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto né farà richiesta finalizzata ad ottenere il medesimo beneficio;

3 – (barrare dove interessa)

di esercitare la seguente attività

.....

di essere dipendente del seguente ente/impresa:

.....
4 – (barrare dove interessa)

di essere proprietario/comproprietario della casa in cui abita

di avere altre proprietà immobiliari

(se si specificare quali):
.....
.....

di non essere proprietario/comproprietario della casa in cui abita

di avere un contratto di locazione per l'abitazione di €..... mensili

5 – (barrare dove interessa)

che il sottoscritto o altro componente il nucleo familiare ha contratto un mutuo per l'acquisto della casa di abitazione (specificare l'ammontare della rata mensile del mutuo) che è di €

che ha presentato domanda per la sospensione del pagamento del mutuo

che non ha presentato domanda per la sospensione del pagamento del mutuo

che nessuno dei componenti il nucleo familiare ha contratto un mutuo per l'acquisto della casa di abitazione.

6 – (barrare dove interessa)

che i seguenti componenti del nucleo familiare sono assegnatari di misure di sostegno del reddito:
.....
.....

tipo di misura a sostegno del reddito (es. Reddito di cittadinanza, assegno ordinario, Naspi, Indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale

..... € mensili

..... € mensili

che nessun componente è beneficiario di misure di sostegno del reddito;

7 – (barrare dove interessa)

che i seguenti componenti del nucleo familiare beneficiano di pensione/assegni/indennità/erogazioni italiane o estere:

(tipologia beneficio) € mensili;

(tipologia beneficio) € mensili;

che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di pensione/assegni/indennità/erogazioni italiane o estere;

8 – di non disporre di una garanzia bancaria/postale per il nucleo familiare, alla data del 29.03.2020, superiore a € 5.000,00.

9 – di essere consapevole che su quanto dichiarato saranno attivati dei controlli da parte della Guardia di Finanza e degli altri enti preposti.

*** * ***

Tanto sopra premesso, sottoscritto/a chiede, come previsto dall'ordinanza n. 658 del 29.03.2020, di essere ammesso alle risorse di solidarietà alimentari, precisando che il reddito familiare si è ridotto a decorrere dalla data del

Specificare nello spazio sottostante le motivazioni per richiedere l'accesso alle risorse in questione, e presentare ulteriori specifiche utili alla valutazione dell'istanza (es. l'ultimo stipendio percepito dai componenti il nucleo ed il relativo ammontare ed ogni altra causa idonea a giustificare la richiesta o ad illustrare la situazione economica):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Badia Polesine

Firma

(Allegare valido documento di identità)

In base al regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR) "ogni persona ha diritto alla protezione dei dati di carattere personale che la riguardano". I trattamenti di dati personali sono improntati ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza dell'interessato e i suoi diritti. Il Rappresentante Titolare è il Comune di residenza presso il quale è stata presentata la pratica. Il Delegato al trattamento dei dati che La riguardano è il Sindaco. I dati raccolti potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici. I dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati, trattati da persone autorizzate, non saranno comunicati ad altri soggetti né diffusi. Ai sensi dell'articolo 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Badia Polesine

Firma
