

All. E

Autodichiarazione per la richiesta di contributo alimentare ai sensi del l' OCDPC 29 marzo 2020 n. 658 e del D.L. n. 154 del 23.11.2020

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

__I__ sottoscritt _____ nat __ a
_____ provincia di _____ il
_____ c.f.: _____ residente nel Comune di
Campiglia M.ma alla via _____ n. _____ C.A.P. _____

Facente parte del nucleo familiare composto da:

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Recapiti: barrare la casella (anche più di una) della modalità prescelta per la comunicazione con l'Amministrazione comunale:

telefono fisso _____

Telefono cellulare _____

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 la solidarietà alimentare ai sensi dell'ordinanza della protezione civile n. 658/2020 e del D.L. 154 del 23.11.2020 per se stesso e per il proprio nucleo familiare.

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

La condizione di disagio del proprio nucleo familiare conseguentemente alla attuale emergenza in una delle seguenti fattispecie:

- Che l'ISEE 2021 del nucleo familiare non è superiore a 6.500,00 euro ed è pari ad euro _____ (valore ISEE);

OPPURE

- Che l'**ISEE 2021** del nucleo familiare è inferiore a 20.000,00 euro ed è pari ad euro _____ (valore ISEE)

E che almeno uno dei componenti del nucleo familiare a causa della pandemia:

- ha perso il lavoro
- ha sospeso per più mesi o chiuso attività
- ha lavori intermittenti resi critici dalle attuali oscillazioni del mercato
- ha subito sostanziali riduzioni del reddito per forzata riduzione dell'orario di lavoro e/o del fatturato per cause indipendenti dalla propria volontà
(barrare obbligatoriamente almeno una casella)

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni, identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE e del D.Lgs 196/2003 come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018.

Luogo e data

Firma del dichiarante
