

**Autodichiarazione per la richiesta di contributo alimentare
BUONO SPESA
ai sensi dell'articolo 2 del D.L. 23/11/2020, n. 154**

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

___l___ sottoscritt _____ nat ___ a _____
provincia di _____ il _____ c.f.: _____ residente nel
Comune di _____ via _____ n. _____
con recapito telefonico _____ 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 di BUONI SPESA previsti per l'assistenza alimentare, ai sensi dell'articolo 2 del decreto legge 23 novembre 2020, n. 154 per se stesso e per il proprio nucleo familiare.

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA PER L'INTERO NUCLEO FAMILIARE

A) Di trovarmi in una delle delle seguenti condizioni in conseguenza e strettamente connesse alle misure di emergenza relativa al rischio sanitario connesso al Covid-19:

- appartenenza ad una categoria che non ha diritto ad ammortizzatori sociali;
- perdita del posto di lavoro, anche a termine o intermittente;
- appartenenza a categorie con diritto ad ammortizzatori sociali, ma di fatto ancora non percepiti;
- altra condizione (descrivere)

B) Che il mio nucleo familiare è composto come segue:

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

- di cui _____ minori
- di cui _____ disabili o non autosufficienti (certificati ai sensi della L. n° 104/1992)

C) Che il contratto di locazione per l'alloggio di abitazione con registrazione ha un canone pari a euro _____ mensili

oppure

D) Che è stata richiesta la sospensione del mutuo per la prima casa e che questa è stata concessa ma non ancora attivata e che pertanto la rata del mutuo mensile ammonta ad € _____;

oppure

E) Che è stata richiesta la sospensione del mutuo per la prima casa ma che questa non è stata accolta e che pertanto la rata del mutuo mensile ammonta ad € _____;

DICHIARA ALTRESI'

F) Che il mio nucleo familiare dispone di un reddito mensile netto, detratto l'importo dell'eventuale canone di locazione o della rata del mutuo prima casa nel caso sia stata chiesta la sospensione e questa non sia stata concessa o se concessa non sia stata ancora attivata, **non superiore a € 600,00, aumentato di ulteriori € 200,00 per ogni componente oltre il primo;**

G) Che il reddito netto del nucleo familiare è pari ad € _____

ATTENZIONE: Sommare tutti i redditi percepiti da tutti i componenti del nucleo familiare quali stipendio, pensione, strumenti di sostegno al reddito, cassa integrazione ordinaria e in deroga, entrate da canoni di locazione.

H) Che il mio nucleo familiare dispone di un patrimonio mobiliare (conti postali, bancari, azioni, obbligazioni, etc) **non superiore ad € 3.000,00 aumentato di ulteriori € 1.500,00 per ogni componente oltre il primo.**

I) Che il mio nucleo familiare dispone di un patrimonio mobiliare (conti postali, bancari, azioni, obbligazioni, etc) pari ad € _____;

DICHIARA INOLTRE

SOLO PER lavoratori dipendenti e altre forme di collaborazione con contratti non a tempo indeterminato di qualsiasi tipologia

di essere dipendente o collaboratore della ditta/società/impresa/cooperativa

.....

di avere avuto una riduzione delle ore di lavoro, oppure di essere in stato di cassa integrazione, oppure (specificare altre motivazioni.....

.....) a causa dell'emergenza epidemiologica Covid-19;

SOLO PER lavoratori autonomi

di essere lavoratore autonomo:

- P. IVA

che, a causa dell'emergenza epidemiologica Covid-19, dalla data del ho sospeso l'attività lavorativa;

oppure

che, a causa dell'emergenza epidemiologica Covid-19 ha subito una riduzione della propria attività lavorativa

Dichiara inoltre di avere le seguenti ulteriori motivazioni o condizioni socio-economiche che aggravano la condizione economica del nucleo familiare:

Luogo e data _____

Firma del dichiarante _____

Allega copia di un valido documento di riconoscimento

**Informativa agli interessati D.Lgs 196/2003 –
Aggiornato con D.Lgs 101/2018 sulla protezione dei dati**

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 nel testo oggi vigente, in ultimo aggiornato con il D.Lgs. n. 101/2018, i dati personali raccolti con le domande presentate ai sensi del presente Avviso saranno trattati con strumenti informatici ed utilizzati nell'ambito del procedimento per l'erogazione dell'intervento secondo quanto previsto dalla normativa. Tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza. L'utilizzo dei dati richiesti ha, come finalità, quella connessa alla gestione della procedura per l'erogazione dell'intervento ai sensi del presente Avviso e pertanto il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio. Il titolare del trattamento è il Comune di Firenzuola; L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs 196/2003 nel testo oggi vigente, aggiornato con il D.Lgs. n. 101/2018.