

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE  
AL FONDO DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE**

\_\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
identificato a mezzo \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ utenza telefonica \_\_\_\_\_  
eventuale indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

**D I C H I A R A**

- 1- che il proprio nucleo familiare, come risulta dallo stato di famiglia, è complessivamente composto da n. \_\_\_\_\_ persone, di cui n. \_\_\_\_ minori e n. \_\_\_\_\_ persone con disabilità accertata;
- 2- Di non percepire alcun reddito da lavoro dipendente o da pensionamento;
- 3- che il nucleo familiare vive in un'abitazione (barrare l'opzione che ricorre):  
☐ di proprietà      ☐ locazione alloggio pubblico      ☐ locazione alloggio privato  
☐ comodato d'uso gratuito      ☐ altro \_\_\_\_\_
- 4- che i componenti il nucleo familiare non sono proprietari/comproprietari di altre proprietà immobiliari, oltre alla casa di abitazione;
- 5- che i membri del nucleo non percepiscono alcun reddito da lavoro dipendente o da pensionamento;
- 6- di non godere/godere di misure pubbliche a sostegno del reddito (es. cassa integrazione, indennità di disoccupazione, reddito di cittadinanza, NASPI, reddito di inclusione ecc.);

7- di non disporre / di disporre di depositi bancari/postali pari o superiori ad €5.000,00;

8- che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato istanza di accesso al Fondo di Solidarietà Alimentare (ordinanza n. 658 del 29.03.2020)

Tanto sopra premesso, \_I\_ sottoscritto/a **chiede**, come previsto dall'ordinanza n. 658 del 29.03.2020, di essere destinatari\_ delle risorse di solidarietà alimentari trovandosi in situazione economica di difficoltà determinatasi per effetto delle conseguenze dell'emergenza COVID-19.

Il sottoscritto dichiara di voler usufruire dei buoni di cui al fondo di solidarietà comunale presso: ( *specificare l'esercizio commerciale presso il quale preferibilmente utilizzare i buoni, barrare la casella*):

- ☐ TIGROS
- ☐ ESSELUNGA
- ☐ AUCHAN
- ☐ LIDEL
- ☐ EMMEDI
- ☐ EUROSPIN

*(L' Ente si riserva di pubblicare l'elenco dei commercianti/catene di grande distribuzione dove utilizzare i buoni spesa entro il 9/04/2020 e pertanto la scelta operata è da ritenersi indicativa e non vincolante per l'amministrazione comunale).*

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

\_\_\_\_\_

*La firma non deve essere autenticata.*

***La presente dichiarazione è esente dall'imposta di bollo (art. 37 del D.P.R. 445/2000).***

**Si allega copia documento d'identità in corso di validità**