Allegato A)

Richiesta sostegno Emergenza COVID-19-FASE 2-

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Al Responsabile del Servizio Amministrativo
del Comune di Placanica
E-mail: covid19placanica@libero.it

Il/la sottoscritto_/a_____

nato/a a _____(____) il ____/____/_____

C.F._____ residente a Placanica (Citta Metropolitana di Reggio

Calabria) in via/piazza_____ n_____;

Recapito telefonico _____con la presente

RICHIEDE

di usufruire del voucher una tantum previsto dall'ordinanza del Dipartimento della Protezione Civile n 658 del 29.03.2020 per far fronte alle esigenze alimentari e di prima necessità del proprio nucleo familiare composto dalle seguenti persone:

(indicare nome e cognome e data di nascita e grado di parentela)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

A tale scopo, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- ☐ di essere capo famiglia.
- ☐ che tutti i componenti del nucleo si trovano in stato di bisogno e/o in situazione di temporanea difficoltà a seguito dell'emergenza Covid 19 per chiusura o sospensione di attività lavorativa, propria o svolta in qualità di dipendente ;
- ☐ che le entrate percepite non sono superiori a € 300,00 per ogni componente familiare;
- ☐ Che il nucleo familiare è composto da 1 sola persona e l'importo non supera € 500,00;
- ☐ che nessuno dei componenti dello stesso nucleo familiare ha presentato istanza per ottenere il medesimo beneficio;
- ☐ che il nucleo familiare non gode di patrimonio finanziario disponibile (c/c/bancario o Postale) superiore a euro 1.000,00;
- ☐ che il nucleo familiare non è stato beneficiario delle misure di sostegno dell'avviso del 03.04.2020 prot. 1050 approvato con determina Area Amministrativa n 21 del 03.04.2020 (ovvero nuclei familiari che hanno già usufruito dei voucher);
- ☐ Altro_____;

Il valore pro-capite delle entrate verrà calcolato dalla somma dei redditi percepiti : Reddito di cittadinanza, da lavoro dipendente, da lavoro autonomo, da pensione, da assegno sociale, lavoro occasionale ,o altro.

Allega, a pena di irricevibilità dell'istanza, un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità.

Placanica li_____ _____

Firma del dichiarante

(per esteso e leggibile)

Dichiarazioni mendaci saranno oggetto di deferimento all'Autorità Giudiziaria.

Ai sensi del D. Lgs. 101/2018 e del Regolamento UE n° 679/2016, si informa che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati e utilizzati esclusivamente per le finalità istituzionali ad esso collegate.