

**All. A DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE
AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE**

Al Sindaco di Fontaniva
protocollo@comune.fontaniva.pd.it
oppure a mano presso l'ufficio protocollo

l sottoscritt_.....
nat_ a..... il
residente a..... Via.....
tel./cell. e-mail

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

D I C H I A R A

Punto 1: Composizione nucleo familiare

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

Punto 2: Stato abitativo

- di essere proprietario/comproprietario della casa in cui abita
- di avere un contratto di locazione di €.....
- alloggio con altro titolo (se sì specificare quale):
.....

Punto 3: Proprietà mobili e immobili

- di non avere altre proprietà immobiliari (seconda casa), barche e navi, titoli obbligazioni o beni fruttiferi

Punto 4: Mutui e Finanziamenti sulla prima abitazione

- nessun mutuo o finanziamento in essere
- mutuo o finanziamento sospeso per effetto delle disposizioni legislative per emergenza Covid-19
- mutuo in essere con rata mensile di €

Punto 5: Situazione patrimoniale

- di non avere un reddito familiare superiore a:
 - € 25.000,00 lordi annui (da 730/740) per un nucleo familiare composto da 1 componente;
 - € 30.000,00 lordi annui (da 730/740) per un nucleo familiare composto da 2 componente;
 - € 35.000,00 lordi annui (da 730/740) per un nucleo familiare composto da 3 componente;
 - € 40.000,00 lordi annui (da 730/740) per un nucleo familiare composto da 4 componente;
 - € 45.000,00 lordi annui (da 730/740) per un nucleo familiare composto da 5 o più componenti;
- di non disporre di una giacenza bancaria/postale, alla data del 31.03.2020, superiore a € 10.000,00.

Punto 6: Situazione lavorativa

- uno dei componenti il nucleo è disoccupato, inoccupato, in cassa integrazione a causa del Covid-19

Punto 7: Situazione assistenziale

- di non godere di forme assistenziali
- di godere delle seguenti misure pubbliche a sostegno del reddito (es. cassa integrazione, pensione, assegno per lavoro ordinario, sostegno Caritas ecc..)

.....
- Reddito di Cittadinanza (specificare l'importo).....

- **Il presente contributo (ordinanza n. 658 del 29.03.2020) non viene richiesto da altri componenti del nucleo familiare.**

*** * ***

Tanto sopra premesso, 1 sottoscritto chiede, come previsto dall'ordinanza n. 658 del 29.03.2020, di essere destinatari_ delle risorse di solidarietà alimentari per i seguenti motivi (es. indicare da quando il reddito familiare si è ridotto, l'ultimo stipendio percepito dai componenti il nucleo ed il relativo ammontare ed ogni altra causa idonea a giustificare la richiesta)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

In caso di accettazione della presente richiesta verrà erogato un contributo sotto forma di buoni spesa utilizzabili presso gli esercizi commerciali aderenti. L'importo del buono spesa sarà proporzionale al numero dei componenti il nucleo.

.....

Firma

(Allegare valido documento di identità)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nella dichiarazione resa ai soli fini della evasione della istanza, ai sensi del D.L. , n. 196 e del Regolamento UE GDPR n. 679/2016

.....

.....

Firma
