

MODULO DI ACCESSO ALL'INIZIATIVA " FONDO DI SOLIDARIETA' "

(Delibera di G.M. n. 44 del 29.3.2020)

AUTODICHIARAZIONE

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del dpr 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____ il _____
residente in San Pier Niceto, Via _____ n. _____,
documento di identità _____ nr. _____, rilasciato
da _____ in data _____, utenza telefonica _____,

CHIEDE

Di avere accesso alla iniziativa del Comune di San Pier Niceto denominata " Fondo di solidarietà", deliberata dalla G.M. con atto n.44 del 29.3.2020, per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali, e di conseguenza, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall' 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000,

DICHIARA

- a) Di trovarsi in stato di bisogno per gli effetti economici negativi prodotti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid – 19 per le seguenti motivazioni:
- ☐ è dipendente della ditta _____ e non presta attività lavorativa dal _____ a causa della chiusura imposta dell'attività stessa;
 - ☐ è titolare della ditta _____ che non svolge più attività dal _____ a seguito delle restrizioni imposte dai decreti legge e dpcm adottati fino ad oggi;
 - ☐ non svolge al momento alcuna attività lavorativa, ne è nelle condizioni di poter accedere ad alcun lavoro a causa della situazione emergenziale Covid - 19;
- b) Di non percepire al momento, personalmente o come nucleo familiare, alcun reddito né alcuna forma di sostegno alternativa e/o suppletiva, né di avere al momento altre disponibilità;
- c) Di avere un nucleo familiare composto da n. _____ unità come di seguito:

n.	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela
1			
2			
3			
4			
5			
6			

- d) Di essere consapevole e di accettare che i buoni spesa potranno essere utilizzati solo ed esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità presso i locali esercizi convenzionati;
- e) Di impegnarsi a seguire le istruzioni che verranno impartite dai servizi sociali comunali per la trasmissione della presente richiesta e il ritiro/ consegna dei buoni spesa

Si allega documento di identità

In fede
