



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
 _____ (cognome) _____ (nome)
 nato/a a _____ il _____, residente a _____
 in Via _____ n. _____ - Recapito telefonico _____
 E-mail: _____ (scrivere in stampatello)

CHIEDE

di poter ottenere il "buono spesa" di cui alla procedura avviata con deliberazione della Giunta comunale n.64 del 31/03/2020. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA E AUTOCERTIFICA

di trovarsi in condizioni precarie dovute all'aggravarsi della propria situazione economica a seguito dell'emergenza epidemiologica COVID-19 e, in particolare:

- di aver dovuto sospendere la propria attività lavorativa nel rispetto delle disposizioni governative (DPCM);
- di essere stato licenziato dal _____ o posto in cassa integrazione dal _____;
- di essere disoccupato dal _____;
- di non essere titolare di Reddito di Cittadinanza ne' di altra forma di sostegno pubblico, e che nessuno dei componenti del proprio nucleo familiare gode di tali benefici;
- che il reddito del mese di marzo 2020, riferito all'intero nucleo familiare, è stato pari a € _____;
- che la giacenza attuale su eventuali conti correnti bancari e/o postali è la seguente: _____
- di essere:
 - lavoratore autonomo (specificare professione) _____
 - lavoratore dipendente, presso (specificare ditta) _____
- di avere a proprio carico, tra i componenti del proprio nucleo familiare, i minori _____ e/o i disabili _____
- che i componenti del proprio nucleo familiare, oltre al sottoscritto, sono:

COGNOME e NOME	GRADO DI PARENTELA	DATA DI NASCITA

- che nessuno dei membri del proprio nucleo familiare ha fatto richiesta o farà richiesta presso altro Comune del sostegno di cui alla presente domanda.

Dichiara di essere consapevole che le presenti dichiarazioni potranno essere oggetto di successive verifiche e delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci rese a pubblico ufficiale (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art. 495 c.p.).

Dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs n. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Taggia, _____

Il Dichiarante

.....
(si allega copia della carta d'identità)

La presente domanda potrà essere:

- inoltrata per mail – unitamente alla copia del documento d'identità – (anche con foto del cellulare) ai seguenti indirizzi: servizisociali@comune.taggia.im.it oppure covid19@comune.taggia.im.it oppure
- inviata tramite PEC con documento firmato digitalmente o tramite mail con file compilato e firmato a mano e scansionato, unitamente alla copia del documento d'identità, al seguente indirizzo: comune.taggia.im@certificamail.it