DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE

l	sottoscritt								
nat	_ a		il						
CF									
resi	dente a	Vi	a						
tel./	/cell	e-ma	il						
Coi	nsapevole:								
• che ai sensi dell'articolo 76, comma 1, del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l'									
	di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale;								
che ai sensi dell'art. 75 del DPR n. 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente cons									
	da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere;								
• che ai sensi dell'articolo 71 del DPR 445/2000, l'ente pubblico ha l'obbligo di effettuare id									
	controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi degli artt. 46 e 47 de								
	DPR 445/2000;								
•	che tutte le informazioni	fornite saranno trasmesse	e alla Guardia di Finanzia	a per i controlli di rito sulla					
	veridicità degli stessi;								
		DICHI	A D A						
		БТСПП							
A.	che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto né farà richiesta finalizzata ad ottenere il medesimo beneficio;								
В.	che il proprio nucleo familiare è composto da n persone di seguito elencate:								
	Nome e cognome	Codice Fiscale	Rapporto di	Professione					
			parentela/affinità	(lavoratore,					
			(coniuge, figlio,	studente,					
			suocero)	disoccupato)					
1	,								
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									

C.	che i componenti il nucleo familiare ha goduto nel mese precedente alla presentazione della domanda, a qualunque titolo, compresi benefici economici pubblici ed altre forme di assistenza, di entrate pari ad €								
	(indicare totale delle entrate di qualsiasi genere e natura (da lavoro, pensione, assegni di mantenimento e quant'altro), anche di sostegno pubblico al reddito comunque denominati (indicativamente: Reddito di Cittadinanza, Pensione di Cittadinanza, Reddito di inclusione (REI), contributi economici comunali, Nuova Assicurazione Sociale per l'Impiego (Naspi), Indennità di mobilità, assegno di disoccupazione (ASDI), disoccupazione agricola, Cassa integrazione guadagni (CIG), Disoccupazione agricola, BONUS, indennizzi, sussidi, redditi e contributi in denaro, comunque denominati, previsti dai decreti di sostegno al reddito e all'economia, ecc.), di tutti i componenti la famiglia anagrafica, compreso il richiedente, come risultante dallo stato famiglia in Anagrafe comunale, riferite al mese precedente).								
D.	di essere/non essere proprietario/comproprietario della casa in cui abita e di avere/non avere altre								
	proprietà immobiliari (se sì specificare quali):								
E.	di avere un contratto di locazione per l'abitazione di €mensili								
F.	che uno dei componenti il nucleo familiare ha contratto/non ha contratto un mutuo per l'acquisto della casa di abitazione (specificare l'ammontare della rata mensile del mutuo che è di € e che ha presentato/non ha presentato domanda per								
	la sospensione del pagamento del mutuo).								
G.	di godere/non delle seguenti misure pubbliche a sostegno del reddito (es. cassa integrazione, assegno ordinario,ecc)								
Н.	che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di Reddito di cittadinanza, oppure, che i seguenti componenti beneficiano del reddito di cittadinanza:								
Ĺ.	che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di pensione/assegni/indennità/erogazioni italiane o estere, oppure, che i seguenti componenti percepiscono per:								
	(tipologia beneficio) € mensili;								
	(tipologia beneficio) € mensili;								
	(tipologia beneficio) € mensili;								
L.	che il totale del patrimonio mobiliare (c/c bancari e postali, libretti di risparmio, titoli, azioni, obbligazioni,								
	fondi comuni e qualunque altro rapporto finanziario valido ai fini ISEE) di tutti i componenti della famiglia								
	anagrafica, compreso il richiedente, come risultante dallo stato famiglia in Anagrafe comunale, riferito al								
	mese precedente alla data di presentazione della domanda, è di importo pari a €;								
M	. di disporre/non disporre di un'attestazione ISEE, in corso di validità, pari ad €;								

N.	di essere consapevole che su quanto dichiarato saranno attivati dei controlli a campione da parte della Guardia di Finanza e degli altri enti preposti.					
О.	di essere in una o più delle seguenti condizioni (al fine del riconoscimento di eventuali criteri di priorità):					
	nuclei familiari o persone singole già in carico al Servizio Sociale per situazioni di criticità, fragilità, multi problematicità;					
	nuclei familiari monoreddito il cui titolare ha richiesto trattamento di sostegno al reddito o il datore di lavoro ha richiesto ammissione al trattamento di sostegno del reddito, ai sensi del D.L. 18/2020, o il datore di lavoro abbia sospeso e/o ridotto l'orario di lavoro per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore;					
	 Persone segnalate dai soggetti di Terzo Settore che si occupano di contrasto alla povertà; Persone che non sono titolari di alcun reddito; nuclei familiari beneficiari di Reddito di Inclusione o Reddito di Cittadinanza importo mensile (riferito al mese precedente) €; 					
	*** * ***					
	opra premesso, _l_sottoscritto chiede, come previsto dall'ordinanza n. 658 del 29.03.2020, di essere tari_ delle risorse di solidarietà alimentari per i seguenti motivi:					
	a causa dell'epidemia in corso ha perso il lavoro svolto in precedenza;					
	a causa dell'epidemia in corso ha dovuto chiudere l'attività commerciale o artigiana di cui è titolare;					
	a causa dell'epidemia in corso ha dovuto rinunciare ai lavori occasionali con i quali sosteneva la propria famiglia;					
	di non poter svolgere alcuna attività lavorativa in quanto posto in quarantena a causa dell'epidemia;					
	è inoccupato o disoccupato, al pari di tutti i componenti del nucleo familiare, e a causa dell'epidemia in corso ha dovuto interrompere la ricerca di lavoro.					
presenta è ridotto	are nello spazio sottostante altre motivazioni per richiedere l'accesso alle risorse in questione, o per are ulteriori specifiche utili alla valutazione dell'istanza (es. indicare da quando il reddito familiare si , l'ultimo stipendio percepito dai componenti il nucleo ed il relativo ammontare ed ogni altra causa giustificare la richiesta)					
Vescova	na,					
	Firma					
	(Allegare valido documento di identità)					

In base al regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR) "ogni persona ha diritto alla protezione dei dati di carattere personale che la riguardano". I trattamenti di dati personali sono improntati ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza dell'interessato e i suoi diritti. Il Rappresentante Titolare è il Comune di residenza presso il quale è stata presentata la pratica. Il Delegato al trattamento dei dati che La riguardano è il Sindaco. I dati raccolti potranno essere trattati inoltre a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici. I dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati, trattati da persone autorizzate, non saranno comunicati ad altri soggetti né diffusi. Ai sensi dell'articolo 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Vescovana,	Firma			