

Autodichiarazione per la richiesta di contributo alimentare ai sensi del l'OCDPC 29 marzo 2020 n. 658

Dichiarazione sostitutiva di certificazione a/o sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445

____/____ sottoscritt _____

nat ____ a _____ provincia di _____

il ____/____/____ residente nel Comune di Porto Azzurro

in via _____ n. _____

C.A.P. 57036 con recapito telefonico _____,

Facente parte del nucleo familiare composto da:

1) Cognome _____

Nome _____

2) Cognome _____

Nome _____

3) Cognome _____

Nome _____

4) Cognome _____

Nome _____

5) Cognome _____

Nome _____

6) Cognome _____

Nome _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/10/2000 n° 445 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità

CHIEDE

• di partecipare alla assegnazione dei contributi previsti per l'assistenza alimentare, ai sensi dell'ordinanza della protezione civile n. 658/2020 per se stesso e per il proprio nucleo familiare.

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA PER L'INTERO NUCLEO FAMILIARE DI CUI SOPRA

• la propria condizione di disagio conseguente all'attuale emergenza in considerazione dei seguenti elementi: (indicare le motivazioni delle condizioni economiche svantaggiate che saranno valutate ai fini della definizione della partecipazione e dell'entità del contributo)

Descrivere: _____

di non percepire o non aver percepito, nel proprio nucleo familiare, alcun altro sussidio di provenienza statale, regionale e/o comunale

di _____ beneficiare _____ del _____ seguente _____ sussidio

di non aver lavorato nell'anno 2019 per più di sei mesi

• di disporre la proprietà del bene immobiliare registrato al Catasto, oltre la prima casa:

(CT= Catasto Terreni CEU= Catasto Edilizio Urbano)

Comune catastale _____ Sezione _____ Foglio _____

Particella Sub. _____

Porto Azzurro, ____ / 04 /2020

Firma del dichiarante

Allega copia di un valido documento di riconoscimento.