



Modulo per la presentazione dell'istanza di Sostegno ai nuclei familiari più esposti ai rischi derivanti dall'emergenza da virus COVID 19

Al Sindaco del Comune di Altofonte
 Pec comune.altofonte@gigapec.it
 Mail protocollo@comune.altofonte.pa.it
 Piazza Falcone e Borsellino, 18

OGGETTO: richiesta di sostegno alimentare

il sottoscritto nato a

il Residente in Via

n. cellulare

CHIEDE

Un sostegno straordinario per l'acquisto di prodotti di prima necessità.

Allega autocertificazione

Altofonte

Firma

I richiedenti devono autocertificare:

- numero carta d'Identità e data di rilascio;
- dati anagrafici e codice fiscale dei componenti del proprio nucleo familiare;
- indirizzo di residenza;
- recapito telefonico;
- di non essere un lavoratore dipendente, ne lui ne altro componente del nucleo familiare;
- di non percepire reddito o pensione di cittadinanza;
- di non percepire indennità di disoccupazione;
- di non avere reddito da attività professionale, artigianale o commerciale;
- Eventuali situazioni particolari per derogare ai requisiti previsti.

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite..

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/ _____ c.f. _____

nato a _____ (_____) il ____ / ____ / _____,

residente a _____ (_____) in _____ n° _____

Carta di identità N° _____ rilasciata il _____ tel. _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

-dati anagrafici e codice fiscale dei componenti del proprio nucleo familiare;

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

- di non essere né io né altro componente del nucleo familiare un lavoratore dipendente;

- di non percepire reddito o pensione di cittadinanza;

- di non percepire indennità di disoccupazione;

- di non avere né io né altro componente del nucleo familiare reddito proveniente da attività professionale, artigianale o commerciale;

Eventuali situazioni particolari per derogare ai requisiti previsti:

Situazione occupazionale a seguito degli eventi COVID 19:

Dichiara altresì riguardo all'intero nucleo familiare che le entrate economiche sono le seguenti:

reddito di cittadinanza € _____

reddito di emergenza € _____

incentivi di sostegno pubblico € _____

incentivi di cassa integrazione..... € _____

incentivi di disoccupazione NASPI € _____

pensione (sociale o derivante da attività lavorativa) € _____

altri contributi erogati dall'INPS (specificare) € _____

altri proventi monetari a carattere continuativo di qualunque natura € _____

Luogo, _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Si allega copia del documento d'identità in corso di validità

Qualora la presentazione del modulo venga fatta per email, si prega inviare in formato PDF