



AUTOCERTIFICAZIONE PER CONTRIBUTO STRAORDINARIO NUCLEI FAMILIARI

Il sottoscritto

nato a il

e residente a Calci (PI) in via/piazza

n. tel o cell. C.F.

indirizzo mail

- con riferimento ai contributi straordinari per i nuclei familiari erogati per l'emergenza COVID-19 approvati con deliberazione n. 39 del 29.04.21 e determinazione n. 213 del 7.05.21;
- consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

DICHIARA

A) di trovarsi:

- in situazione di bisogno preesistente all'emergenza da COVID - 19

OPPURE

- in situazione di difficoltà economica derivante dal perdurare dell'emergenza da COVID-19 per il seguente motivo:

B) di avere, allo stato attuale, come nucleo familiare nel suo complesso:

- un'effettiva entrata globale per il mese corrente di €
- un patrimonio mobiliare totale (conto corrente, libretti, depositi) di €
- a carico, il pagamento di mutuo/canone di locazione per €/mese

C) che il proprio nucleo familiare (*) è composto da n. componenti

D) che nessun altro componente del nucleo ha fatto né farà richiesta per il presente bonus

E) che la propria famiglia:

- è già in carico ai servizi sociali
- non è in carico ai servizi sociali



F) che il nucleo percepisce una o più delle seguenti forme di sostegno:

reddito di cittadinanza per €

indennità di disoccupazione;

misure di sostegno stanziare per l'emergenza (ad es. cassa integrazione, assegno ordinario, bonus...)

altro tipo di sostegno al reddito: (tipo ed importo)

Chiede che il contributo che verrà riconosciuto venga liquidato al sottoscritto con versamento sul conto

IBAN intestato a

Allegare copia fotostatica/stampa del CODICE IBAN

Il presente atto è valido come “dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà” ai sensi degli Artt. 45 e 47 del DPR 445/2000.

Il sottoscrittore è consapevole che le informazioni riportate nella presente istanza, comprensive degli allegati, corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti.

Il sottoscrittore è altresì consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445.

Dichiara di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Data

Firma _____

(*) può essere presentata una sola domanda per nucleo familiare

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ'