



COMUNE DI MONTEGIOCO (AL)

info@comune.montegioco.al.it – PEC protocollo@pec.comune.montegioco.al.it

Autodichiarazione per la richiesta di Buoni Spesa ai sensi del l'OCDPC 29 marzo 2020 n. 658 e rimborso TARI 2020

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

___I___ sottoscritt ___ _____ nat ___ a _____ provincia di
_____ il _____ c.f.: _____
residente nel Comune di _____ alla via _____ n. _____
C.A.P. _____ Telefono fisso _____ Telefono
cellulare _____ Indirizzo e-mail _____

Facente parte del nucleo familiare composto da:

Cognome e nome	M/F	Posizione in fam.	Età	Stato civile	Professione

Dichiara che nel suddetto nucleo familiare:

- è presente un disabile portatore di handicap certificato
- che nessuno del nucleo familiare fruisce di forma di sostegno al reddito pubblico
- che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta presso altro Comune del sostegno di cui alla presente domanda;

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

(scegliere la voce che interessa)

- di partecipare alla assegnazione dei buoni spesa, ai sensi dell'ordinanza della protezione civile n. 658/2020 per sé stesso e per il proprio nucleo familiare.
- di avere un rimborso sulla TARI 2020

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

la propria condizione di disagio economico conseguente all'attuale emergenza trovandosi in una delle seguenti fattispecie:

(scegliere la voce che interessa)

- ha perso il lavoro e non ha liquidità per il proprio sostentamento
- ha sospeso o chiuso attività e non ha liquidità per il proprio sostentamento
- ha lavori intermittenti e non riesce in questa fase dell'emergenza COVID 19, ad acquistare beni di prima necessità

DICHIARA INOLTRE (PER SE' E PER L'INTERO NUCLEO FAMILIARE)

*che non ci sono altri redditi nel nucleo familiare;

* non usufruisce di prestazioni assistenziali (RdC, Rei, Naspi, Indennità di mobilità, CIG)

Si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione alla suddetta condizione.

Data _____

Firma del dichiarante _____

Si allega:

- copia di un valido documento di riconoscimento
- copie delle ricevute di pagamento degli F24 emessi dall'Ufficio Tributi del Comune di Montegioco, relative alle annualità 2020, in quanto il contributo spettante non dovrà in nessun caso essere superiore all'onere sostenuto per le relative utenze.