

All'Ufficio Servizi Sociali
del Comune di Campagna Lupia
Via Repubblica 61
30010 Campagna Lupia

servizisociali@comune.campagnalupia.ve.it

Oggetto: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE DI CUI DL 154/2020 (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a a..... il
residente a..... Via.....
tel./cell. e-mail

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA

come previsto dall'ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658/2020 ed al successivo DL 154/2020, **di essere destinatario/a delle risorse di solidarietà alimentare** derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus COVID 19;

DICHIARA altresì

- di non aver già richiesto i buoni spesa COVID a dicembre 2020 e a marzo 2021 **(se è la Vs terza richiesta non verrà accolta)**;
- che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone di seguito elencate:

Nome e cognome Singolo componente	Rapporto di parentela/affinità (coniuge, figlio, suocero...) singolo componente rispetto al Dichiarante	Condizione economico-lavorativa del singolo componente (lavoratore, studente, disoccupato...)
1. Dichiarante: _____	_____	<input type="checkbox"/> Disoccupazione €. _____ mensili <input type="checkbox"/> Cassa integrazione €. _____ mensili <input type="checkbox"/> libero professionista/lavoratore autonomo €. _____ mensili <input type="checkbox"/> privo di reddito dal _____ <input type="checkbox"/> Pensionato €. _____ mensili <input type="checkbox"/> ultimo stipendio ordinario percepito prima del COVID € _____ <input type="checkbox"/> Stipendio attuale €. _____ mensili <input type="checkbox"/> reddito di cittadinanza €. _____ mensili [] sospeso dal _____ <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Altro specificare: _____ <input type="checkbox"/> di godere di misure economiche pubbliche, erogate dal Comune, dalla Regione o dallo Stato, a sostegno del reddito <input type="checkbox"/> di non godere di alcuna misura economica

		<p>pubblica, erogata dal Comune, dalla Regione o dallo Stato, a sostegno del reddito</p>
2		<p> <input type="checkbox"/> Disoccupazione €. _____ mensili <input type="checkbox"/> Cassa integrazione €. _____ mensili <input type="checkbox"/> libero professionista/lavoratore autonomo €. _____ mensili <input type="checkbox"/> privo di reddito dal _____ <input type="checkbox"/> Pensionato €. _____ mensili <input type="checkbox"/> ultimo stipendio ordinario percepito prima del COVID € _____ <input type="checkbox"/> reddito di cittadinanza €. _____ mensili [] sospeso dal _____ <input type="checkbox"/> Studente _____ <input type="checkbox"/> Altro Specificare: _____ <hr/> <input type="checkbox"/> di godere di misure economiche pubbliche, erogate dal Comune, dalla Regione o dallo Stato, a sostegno del reddito <input type="checkbox"/> di non godere di alcuna misura economica pubblica, erogata dal Comune, dalla Regione o dallo Stato, a sostegno del reddito </p>
3.		<p> <input type="checkbox"/> Disoccupazione €. _____ mensili <input type="checkbox"/> Cassa integrazione €. _____ mensili <input type="checkbox"/> libero professionista/lavoratore autonomo €. _____ mensili <input type="checkbox"/> privo di reddito dal _____ <input type="checkbox"/> Pensionato €. _____ mensili <input type="checkbox"/> ultimo stipendio ordinario percepito prima del COVID € _____ <input type="checkbox"/> reddito di cittadinanza €. _____ mensili [] sospeso dal _____ <input type="checkbox"/> Studente _____ <input type="checkbox"/> Altro Specificare: _____ <hr/> <input type="checkbox"/> di godere di misure economiche pubbliche, erogate dal Comune, dalla Regione o dallo Stato, a sostegno del reddito <input type="checkbox"/> di non godere di alcuna misura economica pubblica, erogata dal Comune, dalla Regione o dallo Stato, a sostegno del reddito </p>
4.		<p> <input type="checkbox"/> Disoccupazione €. _____ mensili <input type="checkbox"/> Cassa integrazione €. _____ mensili <input type="checkbox"/> libero professionista/lavoratore autonomo €. _____ mensili <input type="checkbox"/> privo di reddito dal _____ <input type="checkbox"/> Pensionato €. _____ mensili <input type="checkbox"/> ultimo stipendio ordinario percepito prima del COVID € _____ <input type="checkbox"/> reddito di cittadinanza €. _____ mensili [] sospeso dal _____ <input type="checkbox"/> Studente _____ <input type="checkbox"/> Altro specificare: _____ <hr/> <input type="checkbox"/> di godere di misure economiche pubbliche, erogate dal Comune, dalla Regione o dallo Stato, a sostegno del reddito <input type="checkbox"/> di non godere di alcuna misura economica </p>

		<p>pubblica, erogata dal Comune, dalla Regione o dallo Stato, a sostegno del reddito</p> <p><input type="checkbox"/> Disoccupazione €. _____ mensili</p> <p><input type="checkbox"/> Cassa integrazione €. _____ mensili</p> <p><input type="checkbox"/> libero professionista/lavoratore autonomo €. _____ mensili</p> <p><input type="checkbox"/> privo di reddito dal _____</p> <p><input type="checkbox"/> Pensionato €. _____ mensili</p> <p><input type="checkbox"/> ultimo stipendio ordinario percepito prima del COVID € _____</p> <p><input type="checkbox"/> reddito di cittadinanza €. _____ mensili</p> <p>[] sospeso dal _____</p> <p><input type="checkbox"/> Studente</p> <p><input type="checkbox"/> Altro specificare: _____</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> di godere di misure economiche pubbliche, erogate dal Comune, dalla Regione o dallo Stato, a sostegno del reddito</p> <p><input type="checkbox"/> di non godere di alcuna misura economica pubblica, erogata dal Comune, dalla Regione o dallo Stato, a sostegno del reddito</p>
5. _____	_____	<p><input type="checkbox"/> Disoccupazione €. _____ mensili</p> <p><input type="checkbox"/> Cassa integrazione €. _____ mensili</p> <p><input type="checkbox"/> libero professionista/lavoratore autonomo €. _____ mensili</p> <p><input type="checkbox"/> privo di reddito dal _____</p> <p><input type="checkbox"/> Pensionato €. _____ mensili</p> <p><input type="checkbox"/> ultimo stipendio ordinario percepito prima del COVID € _____</p> <p><input type="checkbox"/> reddito di cittadinanza €. _____ mensili</p> <p>[] sospeso dal _____</p> <p><input type="checkbox"/> Studente</p> <p><input type="checkbox"/> Altro specificare: _____</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> di godere di misure economiche pubbliche, erogate dal Comune, dalla Regione o dallo Stato, a sostegno del reddito</p> <p><input type="checkbox"/> di non godere di alcuna misura economica pubblica, erogata dal Comune, dalla Regione o dallo Stato, a sostegno del reddito</p>
6. _____	_____	<p><input type="checkbox"/> Disoccupazione €. _____ mensili</p> <p><input type="checkbox"/> Cassa integrazione €. _____ mensili</p> <p><input type="checkbox"/> libero professionista/lavoratore autonomo €. _____ mensili</p> <p><input type="checkbox"/> privo di reddito dal _____</p> <p><input type="checkbox"/> Pensionato €. _____ mensili</p> <p><input type="checkbox"/> ultimo stipendio ordinario percepito prima del COVID € _____</p> <p><input type="checkbox"/> reddito di cittadinanza €. _____ mensili</p> <p>[] sospeso dal _____</p> <p><input type="checkbox"/> Studente</p> <p><input type="checkbox"/> Altro specificare: _____</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> di godere di misure economiche pubbliche, erogate dal Comune, dalla Regione o dallo Stato, a sostegno del reddito</p> <p><input type="checkbox"/> di non godere di alcuna misura economica pubblica, erogata dal Comune, dalla Regione o dallo Stato, a sostegno del reddito</p>
7. _____	_____	<p><input type="checkbox"/> Disoccupazione €. _____ mensili</p> <p><input type="checkbox"/> Cassa integrazione €. _____ mensili</p> <p><input type="checkbox"/> libero professionista/lavoratore autonomo €. _____ mensili</p> <p><input type="checkbox"/> privo di reddito dal _____</p> <p><input type="checkbox"/> Pensionato €. _____ mensili</p> <p><input type="checkbox"/> ultimo stipendio ordinario percepito prima del COVID € _____</p> <p><input type="checkbox"/> reddito di cittadinanza €. _____ mensili</p> <p>[] sospeso dal _____</p> <p><input type="checkbox"/> Studente</p> <p><input type="checkbox"/> Altro specificare: _____</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> di godere di misure economiche pubbliche, erogate dal Comune, dalla Regione o dallo Stato, a sostegno del reddito</p>

di non godere di alcuna misura economica pubblica, erogata dal Comune, dalla Regione o dallo Stato, a sostegno del reddito

D I C H I A R A

PATRIMONIO MOBILIARE

che la somma delle giacenze bancarie/postali, del proprio nucleo familiare. Al 30 del mese precedente a quello della domanda, NON E' superiore a € 10.000,00.

PATRIMONIO IMMOBILIARE

di essere proprietario/comproprietario della casa in cui abita [SI] --- [NO]
specificare se con mutuo [SI] --- [NO] Se Si: quale importo mensile €. _____ da pagare fino al _____

E' stata chiesta la sospensione del mutuo? [SI] --- [NO] Se Si da quando _____ e fino al _____

di avere altre proprietà immobiliari oltre la casa in cui abita [SI] --- [NO] (se Si specificare quali) :
.....
.....

che uno dei componenti del nucleo familiare ha contratto un mutuo per l'acquisto della casa di abitazione (specificare l'ammontare della rata mensile del mutuo € e che
 ha presentato non ha presentato domanda per la sospensione del pagamento del mutuo).

che nessuno dei componenti del nucleo familiare ha contratto un mutuo per l'acquisto della casa di abitazione

di avere un contratto di affitto mensile [SI] – [NO]:
specificare importo affitto €. _____ se eventualmente sospeso _____

che, per quanto concerne la situazione economica negli ultimi 3 mesi, il proprio nucleo familiare non ha un reddito superiore **ad € 250,00 (duecentocinquanta=00)**, per es.: (stipendio/disoccupazione-muto/affitto-spese fisse mensili)/n. componenti famiglia = € 250,00 o inferiore)

che nessun componente del proprio nucleo familiare ha presentato domanda presso altri Comuni Italiani

*** * ***

➤ di essere informato che i dati personali da me forniti saranno trattati, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 GDPR e del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

➤ di essere informato che l'Amministrazione Comunale effettuerà opportuni controlli sulle autocertificazioni presentate, anche a campione, e comunque ogni qualvolta sussistano ragionevoli dubbi sulla veridicità delle stesse.

Data, _____

Firma

(Allegare valido documento di identità)

La firma in calce non deve essere autenticata. Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata all'ufficio competente, via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta, insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPLETA IN TUTTE LE SUE PARTI, ALTRIMENTI NON VERRÀ PRESA IN CONSIDERAZIONE

SPAZIO RISERVATO AI SERVIZI SOCIALI

Acquisiti i seguenti documenti:

- Visura relativa allo stato di famiglia anagrafico;
- Documenti relativi ad altri contributi comunali, regionali e nazionali
-

IL DICHIARANTE:

- Viene ammesso ai seguenti benefici:

- Viene escluso da ogni beneficio per i seguenti motivi:

Li,

L'Ufficio Servizi Sociali
