

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE AL FONDO – ASSE I
Sostegno alle famiglie per spese alimentari e beni di prima necessità.

__l__ sottoscritt__
nat__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

D I C H I A R A

1 – che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone di seguito elencate:

Nome e cognome	Rapporto di parentela/affinità (coniuge, figlio, suocero...)	data di nascita
-		
-		
-		
-		
-		
-		

2 – di essere intestatario della Tari (tassa sui rifiuti) dell'abitazione di residenza;

3- per i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea, di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità;

4- (barrare le voci che interessano):

- ☐ di avere un ISEE pari ad € e di produrre , in allegato, la relativa attestazione in corso di validità;
- ☐ che il proprio nucleo non percepisce alcun reddito e/o ammortizzatore sociale;
- ☐ che il proprio nucleo percepisce un reddito e/o ammortizzatore sociale fino ad un importo di € 500,00 mensili derivante da.....;
- ☐ che il proprio nucleo percepisce un assegno o pensione per invalidità o inabilità lavorativa INAIL non superiore ad € 1000,00 mensili;

in alternativa:

- ☐ di essere nella situazione di aver perso il lavoro negli ultimi 9 mesi e di produrre, in allegato, la relativa documentazione;
- ☐ di aver chiuso un'attività autonoma dopo la data del 1 marzo 2020 e di produrre, in allegato, la relativa documentazione;
- ☐ di essere lavoratore autonomo con attività totalmente sospesa, in forza delle norme restrittive imposte dal legislatore per contenere l'epidemia;

5 – che all'interno del proprio nucleo familiare *sono presenti/ non sono presenti* (escludere la voce che non interessa) portatori di handicap (L. 104/92): (indicare nome e cognome).

SI AUTORIZZA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI , AI SENSI DELLA LEGGE 675/96 e s. m. e i..

Firma

Allegare (pena l'esclusione): 1) copia di un documento di riconoscimento del sottoscrittore;

Allegare (pena l'esclusione): 2) copia dell'attestato ISEE;

o, in alternativa,

Allegare (pena l'esclusione): 2) documentazione atta a dimostrare: di aver perso il lavoro negli ultimi 9 mesi; di aver chiuso un'attività autonoma dopo la data del 1 marzo 2020; di essere lavoratore autonomo con attività totalmente sospesa, in forza delle norme restrittive imposte dal legislatore per contenere l'epidemia (autodichiarazione).