

AUTOCERTIFICAZIONE

Per la richiesta di erogazione BUONI SPESA per generi alimentari e beni di prima necessità

La/il sottoscritta/o
nata/o a il
residente a PAVAROLO- Via.....nr .../..... Int....
Telefono....., codice fiscale.....
identificata/o a mezzo di: (estremi del documento di identità),
n.....rilasciata ilda.....

richiede l'erogazione, ai sensi dell'Ordinanza n. 658 del 29/3/2020 della Presidenza del Consiglio dei Ministri del 29.03.2020 di buoni spesa o generi alimentari e beni di prima necessità.

A tal fine, consapevole che **in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale** secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, **decadrà dai benefici** conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

- di far parte di un nucleo familiare particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e di essere in stato di bisogno

1. che la **famiglia convivente** è così composta :

Cognome e nome	M/F	Relazione di parentela	età	professione	Posizione lavorativa (vedere sotto: indicare sigla)

Posizione lavorativa: disoccupato (D), lavoratore dipendente (L), autonomo (A), imprenditore (I), pensionato (P), studente (S), bambini e ragazzi fino a 16 anni (-), altro (specificare).

DICHIARA

- Che a oggi si trova in condizione di assoluta mancanza di disponibilità economica;
- Che l'attuale situazione economica complessiva del nucleo familiare non è sufficiente a garantire l'acquisto di generi alimentari minimi necessari al fabbisogno della famiglia stessa;
- Di aver preso visione dell'Avviso pubblico e dei relativi criteri di ammissione al beneficio;
- Di impegnarsi a comunicare ogni variazione della situazione finanziaria dichiarata.
- Di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 ivi contenuta.

Pavarolo, li _____

La/Il dichiarante

(nel caso di impossibilità di sottoscrivere, l'Ufficio comunale accerterà l'identità del richiedente)

Allega:

- fotocopia carta d'identità o di altro documento di identità;
- AUTORIZZA gli uffici comunali ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.) e dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.