**MODELLO A**



****

**MISURE DI SOSTEGNO ALL’EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE**

**DA COVID-19 – AUTODICHIARAZIONE PER LA RICHIESTA DI CONTRIBUTO ALIMENTARE AI SENSI DELL’OCDPC 29 MARZO 2020 N. 658 E DEL D.L. 25/05/2021 N. 73, CONVERTITO CON MODIF. DALLA LEGGE 23/07/2021 N. 106.**

**Al COMUNE DI ROMETTA**

protocollo@pec.comune.rometta.me.it





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**

**l'erogazione per il mese di di BUONI SPESA/VOUCHER** per l'acquisto di:

**BENI DI PRIMA NECESSITA’ (ALIMENTI, PRODOTTI FARMACEUTICI, PRODOTTI PER L’IGIENE PERSONALE E DOMESTICA, BOMBOLE DEL GAS)**,

 ai sensi dell’ordinanza della protezione civile n. 658/2020 per sé stesso e per il proprio nucleo familiare.

## **DICHIARA ED AUTOCERTIFICA PER L’INTERO NUCLEO FAMILIARE DI CUI SOPRA**

la propria condizione di disagio conseguente all’attuale emergenza in considerazione dei seguenti elementi: (indicare le eventuali motivazioni delle condizioni economiche svantaggiate che saranno valutate ai fini della definizione della partecipazione e dell’entità del contributo)

Descrivere:

* ⃝ di **essere in possesso di Attestazione ISEE in corso di validità** (che si allega alla presente dichiarazione)
* ⃝ di **non percepire** (nel proprio nucleo familiare) alcun altro sussidio di provenienza statale, regionale e/o comunale

*o alternativamente*

⃝ di **beneficiare** del seguente sussidio

* ⃝ di **non disporre** / ⃝ di **disporre immediatamente** di depositi su c.c. bancari/postali con importo superiore ad euro 3.000,00 (tremila/00 euro);
* ⃝ di **non percepire reddito da locazione** di abitazione di proprietà in Italia;
* ⃝ di **essere/non essere** in regola con le utenze comunali (TARI-CONSUMI IDRICI) relativi agli anni (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* ⃝ di **essere affittuario** con contratto registrato presso Agenzia delle Entrate / Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA, ALTRESI’**

* di essere consapevole che l’utilizzo di tali buoni per acquisti non conformi alle misure di sostegno emergenziali comporterà la decadenza dal diritto ad ulteriori buoni spesa.
* che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta al Comune in indirizzo, ovvero ad altro Comune.
* Di autorizzare il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., nonché alle Amministrazione competenti per la verifica delle autocertificazioni.

Rometta, lì

##  Firma del dichiarante

Allega: copia di un valido documento di riconoscimento in alternativa, in caso di impossibilità di fare fotocopia, indicare gli estremi del documento di identità C.I. /C.I.E./PAT. AUTO/PASSAPORTO n° rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data