

OGGETTO: ISTANZA PER ACCEDERE AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE (Ordinanza Dipartimento Protezione Civile n.658 del 29 marzo 2020 e art. 2, comma 1 e 2 del Decreto Legge 23 novembre 2020 n. 154, pubblicato in G. U. n. 291 del 23.11.2020)

DA COMPILARE DA PARTE DEL CAPOFAMIGLIA

..l. sottoscritt. nat ... il
a residente a Sortino in Via n.
recapito telefonico/cell. codice fiscale
email

CHIEDE

la concessione degli interventi di solidarietà alimentare di cui all'ordinanza in oggetto, per far fronte a situazioni di prima necessità per sé e per il proprio nucleo familiare.

A tal fine, **ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000**, sotto la propria personale responsabilità ed **in 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, nonché

DICHIARA

A) di trovarsi in condizione di bisogno in connessione con l'emergenza epidemiologica in atto per la seguente motivazione:

- di essere in stato di disoccupazione già in epoca antecedente all'emergenza sanitaria;
- di avere perso il lavoro in connessione con lo stato emergenziale in atto;
- di trovarsi in condizioni di sospensione dell'attività lavorativa per le prescrizioni governative di stop delle attività produttive;
- ALTRO (specificare)
.....
.....

B) di essere residente in Sortino nella Via _____ n. ____ piano ____ int. _____;

C) che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone (**N.B. indicare tutti i componenti il nucleo familiare, come da Stato di Famiglia, anche generalità e professione del dichiarante prima di ogni altro componente il nucleo**) di seguito elencate:

Nome e cognome	Rapporto di parentela/affinità (coniuge, figlio, suocero...)	Professione (Lavoratore dipendente pubblico/privato (con specificazione dell'ente di appartenenza) /studente/disoccupato...)
1
2

3
4

D) che i seguenti componenti del proprio nucleo familiare hanno situazione di disabilità certificata ai sensi dell'art. 3 comma 1 o comma 3 della L. 104/92:

Nome e cognome	Rapporto di parentela/affinità (coniuge, figlio, suocero...)	Disabilità (Art. 3 comma 1 o art. 3 comma 3: specificare)
1
2

E) che il reddito/ISE del nucleo familiare ammonta ad €

F)

- di godere, il dichiarante o altro componente del nucleo, delle seguenti misure pubbliche a sostegno del reddito (es. cassa integrazione, indennità di disoccupazione, reddito di cittadinanza, pensioni, eccetera) **indicare quali sono i beneficiari ed il tipo di sostegno nonché importo**

..... €

..... €

OVVERO

- di NON godere di nessuna misura pubblica a sostegno del reddito sopra specificato o di altra natura, tra cui anche l'indennità per il lavoratori autonomi ed i titolari di partiva iva.

G) che nessuno degli altri componenti il nucleo familiare hanno avanzato istanza per il sostegno alimentare né ne sono stati già beneficiari.

Dichiara altresì

- **Di essere consapevole e di accettare sin d'ora che il Comune condurrà verifiche a campione sulla veridicità delle istanze ricevute. Autorizza i servizi sociali comunali ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali sia da quelli nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.).**

Eventuali false dichiarazioni, oltre a rispondere del reato di falso alle autorità competenti, faranno perdere al nucleo familiare destinatario ogni diritto in relazione alla presente istanza, con obbligo di restituzione delle somme percepite.

- Di autorizzare il Comune al trattamento dei dati personali per le finalità connesse con la presente richiesta ai sensi della L. 27 dicembre 2019, n. 160, anche per via informatica.

Sortino lì

Firma

N. B. Allegare copia del documento di identità in corso di validità, pena la nullità dell'istanza

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
-

l'istante:

- Viene ammesso ai seguenti benefici:

- Viene escluso da ogni beneficio per i seguenti motivi:

Sortino lì,

L'ASSISTENTE SOCIALE INCARICATA
D.ssa Anna Grande