



N. progressivo \_\_\_\_\_

**“BUONI SPESA – EMERGENZA COVID 19”**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**  
**(D.P.R 28 Dicembre 2000, n.445)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
recapiti telefonici \_\_\_\_\_  
recapito mail \_\_\_\_\_

**ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n.445/2000 sotto la propria persona  
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**

- Che il proprio nucleo familiare Anagraficamente convivente è composto da N. \_\_\_\_\_  
persone, di cui minorenni n. \_\_\_\_\_ di cui disabili n. \_\_\_\_\_
- di cui lavoratori/con reddito \_\_\_\_\_ persone

Nome e Cognome	TIPOLOGIA DI LAVORO/REDDITO



**Di essere nucleo familiare in stato di bisogno ed esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 in quanto:**

---

---

---

---

---

Di non usufruire di altre misure economiche di sostegno relative all'emergenza sanitaria per Covid-19 ovvero altre misure di sostegno pubblico

Ovvero

Di usufruire di altre misure economiche di sostegno relative all'emergenza sanitaria per Covid-19 o altre misure di sostegno pubblico quali:

---

---

---

Di godere delle seguenti misure pubbliche a sostegno del reddito (es. reddito di cittadinanza/reddito di inclusione, cassa integrazione, assegno ordinario, altri ammortizzatori sociali)

---

---

di essere proprietario/comproprietario della casa in cui abita

Ovvero

di non essere proprietario/comproprietario della casa in cui abita

di vivere in alloggio in affitto

di avere altre proprietà immobiliari (se sì specificare quali):

---



- Che uno dei componenti il nucleo familiare ha contratto per l'acquisto della casa di abitazione (specificare l'ammontare della rata mensile del mutuo che è di € \_\_\_\_\_ e che  ha presentato/  non ha presentato domanda per la sospensione del pagamento del mutuo)
- Di non disporre di una giacenza bancaria/postale, alla data del 29.03.2020, superiore a € 20.000,00
- Di essere al corrente che verranno effettuati controlli a campione sulle dichiarazioni rese

**Allegato integrativo A) alla Det.  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'  
(D.P.R 28 Dicembre 2000, n.445)**

**consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

- che il nucleo all'interno ha n. \_\_\_\_\_ persona/e con patologie diverse dall'handicap, tali da comportare grave disagio allo stesso
- che il nucleo non percepisce alcun reddito
- di percepire un Reddito di Cittadinanza di € \_\_\_\_\_



\*\*\*\*\*

Tanto sopra premesso e dichiarato, il sottoscritto chiede, come previsto dall'ordinanza n. 658 del 29/03/2020 del Capo del Dipartimento della Protezione Civile, di essere destinatario con il proprio nucleo familiare delle risorse di solidarietà alimentari previste da detta misura.

Si allega documento d'identità del dichiarante.

Pianiga il \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

---

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/6/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679): i dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo, anche con l'ausilio di strumenti informatici.*

Pianiga il \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

---