



**Allegato a)**

**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 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**

- Di essere al corrente che verranno effettuati controlli a campione sulle dichiarazioni rese
- Di essere Nucleo familiare Anagraficamente convivente colpito economicamente SPECIFICATAMENTE dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 in quanto, ad esempio: chiusura attività, riduzione dell'attività lavorativa, posto in cassa integrazione, altro... :**

---

---

---

---

---



che il **Nucleo familiare Anagraficamente convivente** dispone di una giacenza bancaria/postale, alla data 30/04/2020, inferiore a € 5.000,00 (specificare l'importo complessivo \_\_\_\_\_)

**INOLTRE, AI FINI DELLA GRADUATORIA,**

**DICHIARA:**

Che il proprio **Nucleo familiare Anagraficamente convivente** è composto da N. \_\_\_\_\_ persone, di cui minorenni n. \_\_\_\_\_ di cui disabili (L. 104) n. \_\_\_\_\_

che il nucleo all'interno ha n. \_\_\_\_\_ persona/e con patologie diverse dall'handicap, tali da comportare grave disagio allo stesso (es. IC. - specificare \_\_\_\_\_)

che il **Nucleo familiare Anagraficamente convivente** non percepisce più alcun reddito

che il **Nucleo familiare Anagraficamente convivente** attualmente comprende le seguenti entrate percepite da ciascuno componente a qualsiasi titolo (redditi da lavoro, indennità, assegni di mantenimento, pensioni, contributi e/o ammortizzatori sociali, reddito di cittadinanza, affitti immobili, altro):

COGNOME E NOME	TIPOLOGIA DI REDDITO O ENTRATA	IMPORTO E DATA DELL'ULTIMO PERCEPIMENTO



Altre entrate informali o aiuti al nucleo da famiglia o associazioni/enti caritativi:

---

---

---

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

Di avere richiesto /di usufruire di altre misure economiche di sostegno relative all'emergenza sanitaria per Covid-19 o altre misure di sostegno pubblico quali (cassa integrazione, bonus di categoria, altro), importo e da quando:

---

---

---

---

di essere proprietario/comproprietario della casa in cui abita

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  non ha presentato domanda per la sospensione del pagamento del mutuo / ha presentato domanda per la sospensione del pagamento del mutuo  accolta  respinta)

di non essere proprietario/comproprietario della casa in cui abita

di vivere in alloggio in affitto con canone di locazione mensile di € \_\_\_\_\_

di avere una situazione di morosità con canone di locazione o con il mutuo (Specificare n mensilità/ periodo \_\_\_\_\_)

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

---



\*\*\*\*\*

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 (per cittadini non comunitari unitamente a regolare documento di soggiorno)

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

\_\_\_\_\_