

Autodichiarazione per la richiesta di contributo alimentare ai sensi dell'O.C.D.P.C. n. 658 del 29/03/2020.

Il/la Sottoscritto/a _____ c.f. _____

nato a _____ (____) il ____/____/____, e residente a
_____ (____) in _____ n° _____

in riferimento alla disposizione di cui in oggetto riguardante il riparto delle risorse per solidarietà alimentare stanziata a seguito dell'emergenza Covid-19

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

DICHIARA

- che il reddito complessivo del proprio nucleo familiare riferito all'anno 2019 è di € _____;
- che il /la sottoscritto/a e i componenti del proprio nucleo familiare non sono dipendenti di enti pubblici o aziende private;
- di non percepire (nel proprio nucleo familiare) alcun altro sussidio di provenienza statale, regionale e/o comunale o alternativamente di beneficiare del sussidio _____, per l'importo mensile di € _____;
- che i buoni spesa che verranno concessi verranno utilizzati presso gli esercizi commerciali situati nel territorio del Comune di Fiumedinisi;
- di prendere atto che il Comune si riserva la facoltà di assegnare i buoni spesa in base al numero delle richieste pervenute.

Data _____

Firma del dichiarante
(leggibile e per esteso)
