

Autodichiarazione per la richiesta di contributo alimentare ai sensi del DECRETO RISTORI TER

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445

Il sottoscritto, nato a, il e residente in in via, recapito telefonico, mail:

dichiara di trovarsi nelle situazioni sottoindicate e barrate ed è consapevole che una eventuale dichiarazione falsa è causa di responsabilità penale.

BARRARE le voci corrispondenti:

cittadini italiani; cittadini dell'Unione Europea nel rispetto degli accordi internazionali vigenti; stranieri, apolidi, regolarmente soggiornanti ai sensi della normativa statale che versino in stato di bisogno;

residenti nel Comune di MEZZANA BIGLI al momento di presentazione della domanda;

non percettori di altre misure a sostegno del reddito predisposte dallo Stato per emergenza COVID-19;

non percettori di altra misura di intervento statale (disoccupazione, cassa integrazione ordinaria, Reddito di Cittadinanza, R.E.I, ecc.) a sostegno di situazione di emergenza sociale di qualsiasi tipo o se percettori l'entità del contributo concesso non sia superiore ad

euro 100,00 per famiglie composte da 1 componente

euro 200,00 per famiglie composte da 2 componenti

euro 300,00 per famiglie composte da 3 componenti

euro 400,00 per famiglie composte da 4 componenti o in numero maggiore

(specificare)

.....
 al momento di presentazione della domanda non abbiano in essere un contratto di lavoro dipendente o assimilato che fornisca reddito;

non abbiano risorse economiche sufficienti superiori a euro 2000,00 e depositate presso istituti di credito o simili;

non abbiano altri redditi derivanti da proprietà di ulteriori unità immobiliari oltre alla casa di abitazione, a meno che venga comprovato che non viene percepito alcun canone di locazione.

Dichiara di aver preso visione dell'Avviso pubblico contenente l'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016

Firma

Luogo.....data.....

Allega *copia* di un valido documento di riconoscimento