



Comune di Ací Catena

Provincia di Catania

- Area Servizi alla Persona e P.I. -

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE

Ex OCDPC n.658 del 29 marzo 2020

l sottoscritt.....
 nat_ a..... il
 residente a **ACI CATENA** Via.....
 Telefono email

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 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

DICHIARA

- Di appartenere ad una della seguenti categoria:

<input type="checkbox"/>	In attesa di Cassa Integrazione
<input type="checkbox"/>	Braccianti Agricoli sospesi

- Di essere titolare di :

<input type="checkbox"/>	di prestazione al sostegno al reddito (R.D.C., R.E.I., NASPI, DIS-COLL) pensioni, e/o lavoratori dipendenti di importo pari e/o al di sotto di € 400,00 e titolare (dichiarante o qualunque componente del nucleo familiare) di	Reddito mensile percepito €
<input type="checkbox"/>	Mutuo erogato dalla Banca /Posta	Filiale di
		Importo mensile di €
<input type="checkbox"/>	Contratto d'affitto	Registrato presso l'Agenzia delle Entrate di
<input type="checkbox"/>	In data _____	al n° _____
		Serie _____

* non viene ritenuto contratto d'affitto l'eventuale contratto di comodato d'uso.

<input type="checkbox"/>	Che il proprio nucleo familiare ha percepito voucher alimentari da parte dell'Ente per € _____
<input type="checkbox"/>	Che il proprio nucleo familiare NON ha percepito voucher alimentari da parte dell'Ente

<input type="checkbox"/>	Che nel proprio nucleo familiare non ci sono soggetti che percepiscono proventi da immobili affittati, o rendite vitalizie;
--------------------------	---

	Che il reddito complessivo, ivi compreso R.D.C., R.E.I., NASPI, DIS-COLL) pensioni, e/o lavoratori dipendenti) percepito da tutti i componenti del proprio nucleo familiare non supera i 400,00 €;
	che nel proprio nucleo familiare NON sono presenti titolari di Pensioni, Lavoratori dipendenti, Titolari di R.D.C e/o azioni e di sostegno al reddito (NASPI, DIS-COLL,ecc.), R.E.I. superiori ad €400,00;

- Che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone di seguito elencate:

NOME COGNOME	CODICE FISCALE	RAPP. DI PARENTELA	PROFESSIONE	TITOLAR E DELLA PRESTAZ IONE	REDDITO
		DICHIARANTE			
TOTALE					

	Che il proprio nucleo si trova in uno stato di bisogno tale da non poter soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali;
	Che il nucleo familiare non dispone di risparmi di danaro, anche depositati in conti correnti bancari e/o postali sufficienti a garantire l'acquisto di beni di prima necessità per il nucleo familiare;

- **Di essere a conoscenza che:**
- **le dichiarazioni rese per la richiesta di contributo saranno oggetto di verifica da parte del Comune di Aci Catena e che le stesse verranno inviate alla Guardia di Finanza per ulteriori controlli;**
- **le dichiarazioni mendaci saranno oggetto di deferimento all'Autorità Giudiziaria;**
- **la domanda di accesso al beneficio può essere presentata solo da uno dei componenti del nucleo familiare;**

Allega

- Documento di riconoscimento del sottoscrittore (pena di irricevibilità della domanda).

Aci Catena, li _____

Firma

Dichiara altresì :

Di essere a conoscenza che ai sensi del D. Igs. 101/2018 e del Regolamento UE n° 679/2016, si informa che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati e utilizzati esclusivamente per le finalità istituzionali ad esso collegate.

Aci Catena li _____

Firma