

Autodichiarazione per la richiesta di Misure straordinarie sostegno delle famiglie per fronteggiare l'emergenza economico – sociale derivante dalla pandemia SARS – CO V2

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

___ I ___ sottoscritt ___ nat ___ a ___ provincia di ___
___ il ___ c.f.: ___
residente nel Comune di ___ alla via ___ n. ___
___ C.A.P. ___ identificato a mezzo ___ nr. ___
___ rilasciato da ___ in data ___ utenza telefonica ___
___ eventuale indirizzo di posta elettronica ___

Facente parte del nucleo familiare composto da n. ___ persone, di cui n. ___ minori e n. ___ persone con disabilità:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

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

CHIEDE

- di poter usufruire dei contributi denominati Misure straordinarie sostegno delle famiglie per fronteggiare l'emergenza economico – sociale derivante dalla pandemia SARS – CO V2

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA PER L'INTERO NUCLEO FAMILIARE DI CUI SOPRA

- che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato istanza di accesso alle *Misure straordinarie sostegno delle famiglie per fronteggiare l'emergenza economico – sociale derivante dalla pandemia SARS – CO V2*;

nuclei familiari/persona prive di reddito - anche temporaneamente - a causa degli effetti dell'emergenza sanitaria;

- nuclei familiari, di cui facciano parte minori, che si trovano in situazioni economiche tali da non poter soddisfare i bisogni primari dei minori;
- nuclei monogenitoriali privi di reddito o in situazioni economiche tali da non poter soddisfare i bisogni primari dei minori;
- presenza nel nucleo familiare di disabilità permanenti associate a disagio economico;
- nuclei familiari con situazioni di patologie e/o multiproblematicità che determinano una situazione di disagio economico;
- persone senza dimora;
- nuclei familiari monoreddito il cui titolare ha richiesto trattamento di sostegno al reddito o il cui datore di lavoro ha richiesto ammissione al trattamento di sostegno del reddito, ai sensi del D.L. 18/2020, o il datore di lavoro abbia sospeso e/o ridotto l'orario di lavoro per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore;
- nucleo familiare senza alcun reddito;
- altra tipologia di bisogno (da specificare)

- di non percepire (inclusi i componenti del proprio nucleo familiare) alcun altro sussidio di provenienza statale, regionale e/o comunale

o *alternativamente* di PERCEPIRE, i seguenti **redditi soggetti ad Irpef e/o esenti**:

1- Redditi soggetti ad Irpef (es. lavoro dipendente e/o autonomo) come descritto qui di seguito:

Reddito netto	dal 23 febbraio al 28 febbraio 2020	€ _____
Reddito netto	dal 01 marzo al 31 marzo 2020	€ _____
Reddito netto	dal 01.04.2020 al 23 aprile 2020	€ _____

DICHIARA di beneficiare del seguente sussidio nel corso del corrente anno 2020:

Reddito di Cittadinanza, Pensione di Cittadinanza, Reddito di Emergenza,	€ _____ (importo mensile)
Cassa Integrazione, NASPI	€ _____ (importo mensile)
Pensione Invalidità civile – indennità di frequenza	€ _____ (importo mensile)
Indennità di accompagnamento	€ _____ (importo mensile)
L.R. n. 20/97 – (patologie psichiatriche)	€ _____ (importo mensile)
Altri contributi dal Comune _____	€ _____ (importo mensile)
Altro specificare _____	€ _____ (importo mensile)

- che il nucleo familiare vive in un'abitazione di (barrare l'opzione):
 - proprietà, bene immobiliare registrato al Catasto (CT= Catasto Terreni CEU= Catasto Edilizio Urbano)___ Comune catastale _____ Sezione ____ Foglio _____ Particella Sub.____;
 - locazione alloggio pubblico locazione alloggio privato
 - comodato d'uso gratuito
 - altro _____
- che i componenti il nucleo familiare non sono proprietari/comproprietari di altre proprietà immobiliari, oltre alla casa di abitazione, da cui derivano canoni di locazione superiori ad €. _____;
- che uno dei componenti il nucleo familiare ha contratto/non ha contratto un mutuo per l'acquisto della casa di abitazione (specificare l'ammontare della rata mensile del mutuo _____) e che ha presentato/non ha presentato domanda per la sospensione del pagamento del mutuo;
- di _____ disporre di depositi bancari/postali pari ad _____ euro _____.

Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nella autocertificazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio (Regolamento GDPR).

Luogo e data

Firma del dichiarante _____

Allega copia di un valido documento di riconoscimento.