

Oggetto: Richiesta di assistenza per situazione di difficoltà economica e relativa autocertificazione.

Il sottoscritto/a:

Nome _____

Cognome _____

Nato/a il _____ a _____

Residente in _____

in via/piazza _____ n° _____

Recapito telefonico _____

Codice fiscale _____

CHIEDE

a codesto spett. Comune un intervento di assistenza di carattere economico (come da disposizioni dell'Ordinanza del Capo della Protezione Civile n. 658 del 29.3.2020).

Al fine di facilitare una completa valutazione della domanda relativa alla richiesta di assistenza economica e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

**SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:
ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,**

allegando il seguente documento in corso di validità: _____

- DI RISIEDERE NEL COMUNE DI _____
- DI POSSEDERE UN TITOLO DI SOGGIORNO IN CORSO DI VALIDITÀ (per i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea);
- CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE È COMPOSTO DA N° _____ (componenti del nucleo familiare compreso il dichiarante), di cui minori di 3 anni n° _____;

- CHE SONO PRESENTI NEL NUCLEO FAMILIARE: PERSONE DISABILI O CON PATOLOGIE

- CHE L'INTROITO PRESUNTO DEL NUCLEO FAMILIARE PER IL MESE IN CORSO al netto delle spese di affitto/mutuo/utenze è PARI A € _____ così calcolato:

Entrate previste nel mese in corso: € _____;

precisare tipologie di entrate:

_____;

spese previste (affitto/mutuo, bollette): _____

Disponibilità economica netta prevista (differenza entrate-spese): € _____.

- DI NON GODERE/GODERE DELLE MISURE PUBBLICHE A SOSTEGNO DEL REDDITO SEGUENTI (*es. cassa integrazione, assegno di solidarietà, reddito di cittadinanza, NASPI, reddito di inclusione, ecc.*): _____;

- CHE NESSUN ALTRO COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE HA PRESENTATO ISTANZA DI ACCESSO AL FONDO DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE (Ordinanza C.D.P.C. N. 658 del 29.3.2020);

- DI NON AVERE A DISPOSIZIONE LIQUIDITÀ ALLA DATA ODIERNA E NEI GIORNI SUCCESSIVI, ANCHE SU CONTI CORRENTI O STRUMENTI DI PAGAMENTO, UNA SOMMA SUPERIORE A € 3.000,00 : a tal proposito, con la presente il sottoscritto dichiara di essere titolare esclusivamente delle posizioni giuridiche relative ai contratti seguenti (*es.: conto corrente ... presso ..., carta di credito ..., carta di debito ..., libretto di deposito ... presso ..., libretto di risparmio ... presso ..., ecc.*)

_____, in riferimento ai quali rilascia autorizzazione con effetti totalmente liberatori al Comune di Esino Lario e agli istituti di credito citati affinché il Comune di Esino Lario possa effettuare le opportune verifiche di veridicità di quanto affermato col presente atto;

- DI ESSERE A CONOSCENZA CHE SU QUANTO DICHIARATO SARANNO EFFETTUATI CONTROLLI DI VERIDICITÀ;

- DI ESSERE INFORMATO, AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 E DEL D.LGS. 196/2003 E SS. MM. E II., CHE I DATI PERSONALI RACCOLTI SARANNO TRATTATI, ANCHE CON

STRUMENTI INFORMATICI, ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL
QUALE LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA.

Luogo e data _____

In fede

Si allega documento d'identità