



## Modulo per la presentazione dell'istanza di Sostegno ai nuclei familiari più esposti ai rischi derivanti dall'emergenza da virus COVID 19

Al Sindaco del Comune di Altofonte

Pec

[protocollo@pec.comune.altofonte.pa.it](mailto:protocollo@pec.comune.altofonte.pa.it)

Mail

[protocollo@comune.altofonte.pa.it](mailto:protocollo@comune.altofonte.pa.it)

Piazza Falcone e Borsellino, 18

### OGGETTO: richiesta di sostegno alimentare

il sottoscritto ..... nato a .....

il ..... Residente in Via .....

n. cellulare .....

### CHIEDE

Un sostegno straordinario per l'acquisto di prodotti di prima necessità.

Allega autocertificazione

Altofonte .....

Firma

#### I richiedenti devono autocertificare:

- numero carta d'Identità e data di rilascio;
- dati anagrafici e codice fiscale dei componenti del proprio nucleo familiare;
- indirizzo di residenza;
- recapito telefonico;
- di non essere un lavoratore dipendente, né lui né altro componente del nucleo familiare;
- di non percepire reddito o pensione di cittadinanza;
- di non percepire indennità di disoccupazione;
- di non avere reddito da attività professionale, artigianale o commerciale;
- Eventuali situazioni particolari per derogare ai requisiti previsti.

*Privacy: Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.*

# Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/ \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Carta di identità N° \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

## DICHIARA

-dati anagrafici e codice fiscale dei componenti del proprio nucleo familiare;

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_

- di non essere né io né altro componente del nucleo familiare un lavoratore dipendente;
- di non percepire reddito o pensione di cittadinanza;
- di non percepire indennità di disoccupazione;
- di non avere né io né altro componente del nucleo familiare reddito proveniente da attività professionale, artigianale o commerciale;

### Eventuali situazioni particolari per derogare ai requisiti previsti:

### Situazione occupazionale a seguito degli eventi COVID 19:

Dichiara altresì riguardo all'intero nucleo familiare che le entrate economiche sono le seguenti:

reddito di cittadinanza .....	€ _____
reddito di emergenza .....	€ _____
incentivi di sostegno pubblico .....	€ _____
incentivi di cassa integrazione.....	€ _____
incentivi di disoccupazione NASPI .....	€ _____
pensione (sociale o derivante da attività lavorativa)	€ _____
altri contributi erogati dall'INPS (specificare)	€ _____
altri proventi monetari a carattere continuativo di qualunque natura	€ _____

Luogo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

**Si allega copia del documento d'identità in corso di validità**

**(!) Qualora la presentazione venga fatta per email/PEC, si prega inviare il modulo esclusivamente in formato PDF e non in altri formati perché non saranno tenuti in considerazione**