MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE PER ASSEGNAZIONE "BUONO SPESA"

AL COMUNE DI ACI BONACCORSI

AREA METROPOLITANA DI CATANIA
Servizi Sociali
protocollo@pec.comune.acibonaccorsi.ct.it

oppure: antonino.borzi@comune.acibonaccorsi.ct.it

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____
IL _____ RESIDENTE A _____, VIA _____

CF: _____, TELEFONO DI CASA _____
CELLULARE_____MAIL_____,

CHIEDE L'ASSEGNAZIONE STRAORDINARIA DI BUONO SPESA, CONSAPEVOLE CHE LA STESSA RIMANE CONDIZIONATA ALLA DISPONIBILITA' FINANZIARIA E ALLA VALUTAZIONE DEL PROFILO DI NECESSITA' E BISOGNO

A TAL FINE, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTT 46 E 47 DEL D.P.R. DEL 28/12/2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI CIVILI E PENALI IN CUI SI INCORRE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI (ART. 76)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE IN CASO DI DICHIARAZIONE MENDACE, CHE:

□ IL NUCLEO FAMILIARE E' COMPOSTO COMPLESSIVAMENTE DA N. _____ SOGGETTI, DI CUI N. _____ MINORI , N. _____PORTATORI DI DISABILITA' IN CONDIZIONE DI GRAVITA'.

□ NESSUN ALTRO COMPONENTE FAMILIARE HA PRESENTATO MEDESIMA ISTANZA.

□ NESSUN COMPONENTE FAMILIARE ATTUALMENTE PERCEPISCE REDDITO DA LAVORO. NESSUN COMPONENTE FAMILIARE PERCEPISCE AMMORTIZZATORI SOCIALI, OVVERO NASPI, OVVERO CASSA INTEGRAZIONE, OVVERO TRATTAMENTO ORDINARIO DI INTEGRAZIONE SALARIALE O DI ACCESSO ALL'ASSEGNO ORDINARIO CON CAUSALE "EMERGENZA COVID-19.

□ NESSUNO COMPONENTE FAMILIARE PERCEPISCE RDC (REDDITO DI CITTADINANZA) O REI.

OVVERO

□ LA QUOTA MENSILE DI REDDITO DI CITTADINANZA O REI, E' DI €_____ PER N._____ COMPONENTI FAMILIARI.

DATA _____

FIRMA _____

SI ALLEGA DOCUMENTO