

Allegato B

Spett.le Comune di Molazzana
Via Parco della Rimembranza 11
55020 Molazzana (LU)

**Autodichiarazione per la richiesta di contributo alimentare
ai sensi del l' OCDPC 29 marzo 2020 n. 658**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione a/o sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del
D.P.R. 28/02/2000, n. 445

____/____/____ sottoscritt _____ nat _____ a _____ provincia di
_____ il _____ c.f.: _____ residente nel
Comune di _____ alla via _____ n. _____ C.A.P.
_____ con recapito telefonico _____,

Facente parte del nucleo familiare composto da:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

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 partecipare alla assegnazione dei contributi previsti per l'assistenza alimentare, ai sensi dell'ordinanza
della protezione civile n. 658/2020 per se stesso e per il proprio nucleo familiare.

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

- la propria condizione di disagio conseguente alla attuale emergenza in considerazione dei seguenti
elementi: (indicare le motivazioni delle condizioni economiche svantaggiate che saranno valutate ai fini
della definizione della partecipazione e dell'entità del contributo)

Descrivere: _____

- di **NON** percepire (nel proprio nucleo familiare) alcun altro sussidio di provenienza statale, regionale e/o comunale
o *alternativamente* di beneficiare del seguente sussidio _____ per
l'importo mensile di euro _____
- che il suddetto nucleo familiare non dispone di depositi bancari/postali tali da superare l'attuale situazione di
difficoltà oppure di avere una precedente ISEE pari ad euro _____
- di disporre la proprietà del bene immobiliare sito in _____

- **Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del
GDPR (Regolamento UE 2016/679).**

Luogo e data _____

Firma del dichiarante _____

Allega copia di un valido documento di riconoscimento.