



## COMUNE DI MASSA E COZZILE

### 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

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_ nat \_\_\_ a \_\_\_ provincia di

\_\_\_ il \_\_\_ C.F. \_\_\_

residente nel Comune di Massa e Cozzile via \_\_\_ n. \_\_\_ con recapito telefonico

\_\_\_\_\_

Facente parte del nucleo familiare composto da:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

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 di altre istituzioni pubbliche;

*o alternativamente* di beneficiare del seguente sussidio \_\_\_\_\_

- di disporre di depositi bancari/postali pari ad euro \_\_\_\_\_
- di disporre la proprietà del bene immobiliare registrato al Catasto utilizzato ad uso residenza o concesso in locazione
- di impegnarsi ad utilizzare il buono spesa solo ed esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari;

Massa e Cozzile

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Allega copia di un valido documento di riconoscimento.