



Comune di Guardistallo

Provincia Di Pisa

via Palestro 24 - 56040 Guardistallo (Pi) - Partita IVA 00172350506
☎ 0586 651520 📠 0586 651533 e-mail: comune.guardistallo@postacert.toscana.pi.it

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

l' _____ sottoscritt _____ nat _____ a
_____ provincia di _____ il
_____ c.f.: _____

residente/domiciliato nel Comune di _____
alla via _____ n. _____ C.A.P. _____

Facente parte del nucleo familiare composto da:

Cognome _____
Nome _____
Cognome _____
Nome _____
Cognome _____
Nome _____
Cognome _____
Nome _____
Cognome _____
Nome _____:

Recapiti: barrare la casella (anche più di una, della modalità prescelta per la comunicazione con l'Amministrazione comunale:

Telefono fisso _____

Telefono cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

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



Comune di Guardistallo

Provincia Di Pisa

via Palestro 24 - 56040 Guardistallo (Pi) - Partita IVA 00172350506
☎ 0586 651520 📠 0586 651533 e-mail: comune.guardistallo@postacert.toscana.pi.it

la propria condizione di disagio conseguente alla attuale emergenza in una delle seguenti fattispecie:

(indicare la motivazioni delle condizioni economiche svantaggiate che saranno valutate ai fini della definizione della partecipazione barrando le caselle):

- ha perso il lavoro e non ha liquidità per il proprio sostentamento
- ha sospeso o chiuso attività e non ha liquidità per il proprio sostentamento
- ha lavori intermittenti e non riesce in questa fase dell'emergenza covid 19, ad acquistare beni di prima necessità alimentare

Dichiara inoltre (per l'intero nucleo familiare):

- di usufruire di prestazioni assistenziali (RdC, Rei, Naspi, Indennità di mobilità, CIG) per un importo pari a € _____
- che non ci sono altri redditi nel nucleo familiare;
- di disporre di depositi bancari/postali pari ad euro _____

Luogo e data

Firma del dichiarante _____