

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE AL
FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE (ordinanza prot.Civile 658/2020)**

I sottoscritt _____
nat_ a _____ il _____
residente in San Felice d/B, Via _____ n. _____
identificato a mezzo _____ nr. _____
rilasciato da _____ in data _____ utenza telefonica _____
eventuale indirizzo di posta elettronica _____

CHIEDE

di essere ammesso alle misure previste nell'ordinanza 658 del 29.03.2020

A tal fine, ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti,

D I C H I A R A

- 1 - che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato istanza di accesso al Fondo di solidarietà alimentare (ordinanza n. 658 del 29.03.2020)
- 2 - che il nucleo familiare vive in un'abitazione (barrare l'opzione che ricorre):
 - locazione alloggio pubblico con affitto mensile di € _____
 - locazione alloggio privato con affitto mensile di € _____
 - di proprietà comodato d'uso gratuito altro _____
- 3 - che i componenti il nucleo familiare sono / non sono (sottolineare l'opzione che ricorre) proprietari / comproprietari di altre proprietà immobiliari, oltre alla casa di abitazione, da cui derivano canoni di locazione complessivamente pari ad € _____
- 4 - che uno dei componenti il nucleo familiare ha contratto / non ha contratto (sottolineare l'opzione che ricorre) un mutuo per l'acquisto della casa di abitazione (specificare l'ammontare della rata mensile del mutuo: € _____) e che ha presentato / non ha presentato (sottolineare l'opzione che ricorre) domanda per la sospensione del pagamento del mutuo;
- 5 - di NON godere di ammortizzatori quali Naspi, Reddito di inclusione, Reddito di Cittadinanza, Indennità di mobilità, Cassa Integrazione Ordinaria;
- 6 - di far parte di nucleo familiare monoreddito il cui titolare ha richiesto trattamento di sostegno al reddito o il datore di lavoro ha richiesto ammissione al trattamento di sostegno del reddito, ai sensi del decreto legislativo 18/2020, o il datore di lavoro ha sospeso o ridotto l'orario di lavoro per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore;

Eventuali altre motivazioni rilevanti ai fini dell'accesso alla misura:

DICHIARA ALTRESI'

- ISEE in corso di validità, se in possesso: _____
- che gli introiti del mese di marzo 2020 di tutti i componenti il nucleo familiare , debitamente sommati, raggiungono l'importo complessivo pari a € _____
- che l'importo di cui al punto precedente è comprensivo della seguenti provvidenze pensionistiche mensili (anche a titolo di invalidità civile quali l'indennità di accompagnamento o la pensione di invalidità INAIL ecc.): € _____
- che le disponibilità finanziarie (saldo bancario/postale) di tutto il nucleo familiare alla data del 31.03.2020 sono inferiori a € 2.000,00
- di avere accumulato ad oggi un arretrato nel pagamento del canone di locazione pari a € _____ relativo alle mensilità di _____
- di avere accumulato alla data di oggi un arretrato nel pagamento delle bollette delle utenze domestiche pari a € _____ relativo al periodo: _____

Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nella autocertificazione.

Luogo e data _____

Firma

La firma non deve essere autenticata

INFORMATIVA PRIVACY Regolamento 679/2016/UE - Informativa Interessati -

Ai sensi e per gli effetti dell'Articolo 13 del REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, informiamo che il Comune di San Felice del Benaco, con sede a San Felice del Benaco in Via XX Settembre n. 11, in qualità di Titolare del trattamento, tratta i dati personali da forniti dai partecipanti per iscritto, (e-mail/pec) o verbalmente e liberamente comunicati (Art. 13.1.a Regolamento 679/2016/UE).

Il Comune di San Felice del Benaco garantisce che il trattamento dei dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'Interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

La presente dichiarazione è esente dall'imposta di bollo (art. 37 del D.P.R. 445/2000).

Si allega copia documento d'identità in corso di validità