

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

C.F. _____ residente in via/piazza _____ ,

Tel. _____ Mail _____

RICHIEDE

L'erogazione ed assegnazione di buoni spesa e/o buoni spese per medicinali a favore delle famiglie residenti/domiciliate nel Comune di Sonnino in situazione di contingente indigenza economica derivante dalla emergenza Covid-19

DICHIARA

(Articolo 46 d. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (articolo 75 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

Che il proprio nucleo familiare è composta da n. _____ persone

Di non essere beneficiario di contributi pubblici

Oppure

Di essere beneficiario della seguente misura di contributo pubblico (esempio Reddito di Cittadinanza, cassa integrazione ordinaria e in deroga, stipendi, pensioni, pensioni sociali, pensione di inabilità, ecc.) _____ di importo pari ad € _____

Di essere residente o domiciliato nel Comune di Sonnino

Di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità (*solo per stranieri*)

Di trovarsi in una situazione di bisogno a causa dell'applicazione delle normative relative al contenimento dell'epidemia da Covid-19

Di non essere in possesso di alcuna forma di sostentamento reperibile attraverso soldi disponibili su conti/carte/libretti bancari o postali

Sonnino lì _____

Firma _____

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
Ai sensi dell'art.3, comma2 del D.Lgs n. 39/1993

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

Art. 74 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445: Costituisce violazione dei doveri d'ufficio la mancata accettazione delle dichiarazioni sostitutive di certificazione (autocertificazione) rese a norma delle disposizioni di cui all'art. 46 D.P.R. 28.12.2000 N. 445

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

I dati personali raccolti con le adesioni inoltrate a motivo del presente Avviso saranno trattati con gli strumenti informatici ed utilizzati nell'ambito del procedimento amministrativo con modalità conformi a quanto previsto dalla normativa, ai sensi del GDPR n. 679/2016 (Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali).

Sonnino lì _____

Firma _____

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
Ai sensi dell'art.3, comma2 del D.Lgs n. 39/1993