**MOD.A**

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46, 47 E 48 D.P.R. N. 445/2000**

**ATTENZIONE!!OCCORRE COMPILARE TUTTI I CAMPI: SCRIVERE “ZERO” O BARRARE SE NON CI SONO VALORI DA DICHIARARE**

**LE DOMANDE NON COMPILATE IN OGNI PARTE NON VERRANNO VALUTATE**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (RI), via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_,

telefono n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
consapevole delle responsabilità e dellepene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

**ATTESTA**

la propria condizione di bisogno economicoa causa dell’emergenza derivante dalla epidemia da Covid-19 e, ai fini dell’attivazione degli interventi di sostegno economico e alimentare predisposti dal proprio Comune di residenza, a tale scopo

**DICHIARA**

1. che il proprio nucleo familiare è così composto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| nome | cognome | Codice fiscale | Data di nascita | Situazione lavorativa ante emergenza Covid19 (\*) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**(\*) studente, disoccupato, lavoratore autonomo, lavoratore dipendente, ecc.**

1. che a seguito dell’emergenza Covid 19 le entrate mensili di qualsiasi natura e a qualsiasi titolo percepite da tutti i membri del nucleo familiare sono pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. che i componenti del proprio nucleo familiare compreso il sottoscritto dispongono di depositi monetari presso Istituti di credito e/o Poste Italiane pari **complessivamente**ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. che l’abitazione principale del nucleo familiare è:
	* di proprietà – indicare eventualmente la rata mensile del mutuo € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
	* in affitto - indicare il canone mensile € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. che:
	* nessun componente del proprio nucleo familiare èbeneficiario di qualsiasi contributo o altra forma di sostegno al reddito erogato da Enti Pubblici (es. reddito di cittadinanza, pensioni sociali, ecc.);
	* uno o più componenti il proprio nucleo familiare è/sono beneficiari/o di contributi o altra forma di sostegno al reddito erogato da Enti Pubblici per **complessivamente**€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mensili derivanti da: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

il sottoscritto dichiara inoltre

Data …………………………………. Firma dichiarante ………..…………………………………..
Se inviata per email ordinaria o pec o altra modalità, la presente dichiarazione deve essere accompagnata dalla copia di un documento d’identità, ai sensi degli articoli 21 e 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.
*Avvertenza:Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ed è soggetto alla restituzione di quanto impropriamente ricevuto fatta salva ogni conseguenza di carattere penale.*