

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI
SERVIZI.**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ residente a _____ in via _____ n. _____ ,
ai sensi e per gli effetti dell'art 47 d.P.R. 28/12/2000, n. 445 e ss.mm., consapevole delle sanzioni penali
richiamate dall'art. 76 d.P.R. 28/12/2000, n. 445 e ss.mm. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di
formazione o uso di atti falsi.

DICHIARA

- 1) che il proprio nucleo familiare è composto da n. ____ persone;
2) di richiedere un aiuto economico per l'acquisto di generi alimentari o dei seguenti generi di prima
necessità (*es. farmaci; pannolini; pannoloni; prodotto per celiaci*):

- 4) che lo stato di bisogno della mia famiglia si è determinato a causa degli effetti economici derivanti
dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 in quanto (*es. non mi è stato rinnovato il contratto; ho
dovuto chiudere la mia attività commerciale/artigianale; ecc.*):

- 5) di non avere disponibilità di denaro contante

- 6) di essere/ non essere destinatario di contributi pubblici comunque denominati

(se sì, quali? _____)

- 7) di risiedere/non risiedere* in una casa in affitto;

- 8) di avere/ non avere in essere mutui o prestiti per: _____

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. legislativo 30 giugno 2003, n. 196, che i dati
personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del
procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega fotocopia di un documento d'identità: _____

Il Dichiarante

.....

Ai sensi dell'art. 38, d.P.R. del 28/12/2000, 445 e ss.mm. la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del
dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del
dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta elettronica

* *cancellare opzione che non ricorre.*