

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE
AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE**

I sottoscritt_.....
nat_ a..... il
residente a Vigonovo Via.....
tel./cell. e-mail

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

D I C H I A R A

1 – che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone di seguito elencate:

Nome e cognome	Rapporto di parentela/affinità (coniuge, figlio, suocero...)	Professione (lavoratore, studente, disoccupato...)	Età
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9.			

2 – di abitare in alloggio

di proprietà. Spesa per il mutuo € _____;

in affitto – canone mensile € _____;

concessione ad uso gratuito;

altro _____;

3 – di godere delle seguenti misure pubbliche a sostegno del reddito (es. cassa integrazione, assegno ordinario di disoccupazione, R.d.C., ecc..) con conseguente entrata mensile pari ad €

4 che le entrate a qualsiasi titolo comprese quelle di cui al punto n. 3 percepite da tutti i membri del nucleo familiare sono pari complessivamente ad € _____;

5 che nessun componente del nucleo familiare ha fatto richiesta di buoni spesa.

6 di non disporre di una giacenza bancaria/postale o beni mobiliari smobilizzabili, alla data del 30.11.2020, superiore a € 5.000,00.

Firma

(documento di identità n. _____)

Rilasciato il _____)

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del regolamento U.E. 2016/7679 La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali, ivi compresa l'archiviazione e conservazione, viene eseguito dall'Ente per finalità istituzionali e di interesse pubblico e in conformità agli obblighi di legge e di regolamento, mediante strumenti manuali informatici e telematici, nel rispetto degli obblighi prescritti dal Regolamento. Per le medesime finalità i dati potranno formare oggetto di comunicazione. Informazioni dettagliate, compresi i diritti dell'interessato nonché i dati di contatto del Titolare e del responsabile della Protezione dei dati, sono reperibili nell'informativa completa pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente.

Data

Firma

.....

.....

A CURA DELL'UFFICIO

PRIMA ASSEGNAZIONE BUONO

PER RICEVUTA

2 RINNOVO

PER RICEVUTA

3 RINNOVO

PER RICEVUTA