

**MODULO DI AUTOCERTICAZIONE PER LA RICHIESTA DEGLI INTERVENTI DI
SUPPORTO SPESA ALIMENTARE**

("Misure di contrasto al disagio sociale per emergenza COVID-19" –Spesa Alimentare)

Il Sottoscritto: (cognome).....(nome).....

Nato aProv.....il.....

Residente in via/p.zza.....n.....

Comune di.....Prov.....CAP.....

Tel. Fisso.....tel cell.....

Codice Fiscale.....

Indicare eventuale domicilio se diverso dalla residenza.....

.....

Al fine della richiesta del beneficio, avvalendosi della facoltà concessa dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la mia responsabilità:

DICHIARO

- Che la mia situazione lavorativa è la seguente (*barrare la casella corrispondente*):

- disoccupato*
- inoccupato*
- NASPI*
- in mobilità*
- in cassa integrazione*
- FIS (Fondo Integrato Salariato)*
- lavoratore autonomo*
- dipendente*
- pensionato;*
- Altro:* _____

- Che mi trovo in uno stato di bisogno (*specificare eventualmente la condizione di necessità*):

-
-
- Il mio nucleo familiare è composto da n.....persone;
 - Che percepisco un sostegno pubblico (Reddito di Cittadinanza, Progetti Lavorativi, Ammortizzatori Sociali, ecc)

Si.....NO.....;

Se SI, indicare l'importo del reddito di cittadinanza percepito: €___

- Di essere a conoscenza che, ai sensi del D.P.R. 403/98 art. 11, comma 1, si procederà ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 403/98 art. 11, comma 3, il/la sottoscritto/a decade da i benefici ottenuti.

Documenti da Allegare:

- **Documento di Identità**

DICHIARO INOLTRE

- *che le informazioni riportate nella presente istanza, comprensive degli allegati, corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti;*
- *di essere consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n.445;*

Informativa Privacy

- *di essere informato, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016 del 27 aprile 2016 , che i dati personali, acquisiti con la presente istanza:*
 - a) *sono forniti per determinare le condizioni di ammissibilità del richiedente l'applicazione del regime di compensazione delle spese sostenute per la fornitura di generi alimentari o prodotti di prima necessità;*
 - b) *potranno essere trattati anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla presente istanza;*
 - c) *potranno, inoltre, essere conservati per un periodo massimo di 10 anni e trattati in forma anonima per scopi statistici nel rispetto delle norme in materia di riservatezza dei dati personali;*

Il titolare del trattamento dei dati, ai sensi dell'art.4 Regolamento UE 2016/679, ai sensi del 27/04/2016, è il Comune di Ortucchio:

Ortucchio (data).....

Firma.....