

**MODULO DI AUTODICHIARAZIONE**

**RICHIESTA DI MISURE DI SOSTEGNO ALIMENTARE COVID – 19**

Al Comune di .....

**Richiesta di ammissione alle misure urgenti di solidarietà alimentare**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
residente/domiciliato in questo comune in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel./cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Nel caso di domicilio del richiedente o di componente il nucleo

*(da compilare solo nel caso in cui chi fa la domanda o un componente del nucleo non sia residente)*

specificare di seguito i dati relativi al Comune di residenza e il motivo per cui si è domiciliati fuori dal comune di residenza :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Specificare

( ) *(da compilare solo nel caso in cui il richiedente svolga funzione di tutore o amministratore di sostegno)*

in qualità di tutore/amministratore di sostegno del/della Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente/domiciliato in questo Comune in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

chiede di essere ammesso/a,

( ) per sé e per il proprio nucleo familiare composto da n. \_\_\_\_\_ componenti ( compreso il richiedente), di cui n. .... adulti, n. \_\_\_\_\_ minori e n. \_\_\_\_\_ disabili:

ovvero

( ) per conto del Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

alle misure urgenti di solidarietà alimentare, definite da questa amministrazione a seguito dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 29/03/2020;

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (**art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art. 495 c.p)**

## DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che il proprio nucleo familiare si trova attualmente in una situazione di mancanza della disponibilità economica necessaria al sostentamento e che tale situazione di disagio economico è causata/aggravata dall'emergenza Covid 19 in quanto il sottoscritto e/o altro membro del nucleo familiare (*specificare la situazione che ha causato la condizione di disagio economico e gli effettivi membri del nucleo coinvolti* – per esemplificazione delle casistiche, vedere la legenda riportata nel foglio seguente):

---

Di non essere in possesso al 31 marzo 2020, a nome proprio o di altro componente il nucleo familiare, di depositi su conti correnti bancari o postali superiori a **8.000,00** euro (*importo complessivo del nucleo familiare*):

che il nucleo familiare non è percettore di reddito di cittadinanza o di altra misura di contribuzione pubblica o privata;

ovvero

che il nucleo familiare è percettore delle seguenti misure di sostegno economico (*specificare*):

reddito di cittadinanza per un importo mensile di € \_\_\_\_\_

altra misura di contribuzione (*specificare quale e l'importo*):

---

di non avere presentato domanda analoga e per le medesime finalità in altro Comune;

di non essere residente/domiciliato (o che il nucleo familiare non è residente/domiciliata o che la persona per la quale si chiede il beneficio non è residente/domiciliata) in strutture di comunità (Gruppi appartamento, comunità alloggio residenze ecc) per i quali i gestori percepiscono già sussidi pubblici e rette per il pagamento delle spese alimentari;

di essere consapevole del fatto che il Comune si riserva la possibilità di verificare la veridicità delle dichiarazioni rese in sede di istanza provvedendo al recupero delle somme erogate ed alla denuncia all'Autorità Giudiziaria ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di false dichiarazioni.

Autorizza il trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.

**Allega fotocopia carta d'identità** o di altro documento di identità.

Data e luogo

---

**Firma del dichiarante**

## **Legenda**

La misura di sostegno alimentare è rivolta a tutti coloro che nel rispetto dei parametri elencati sono residenti o domiciliati presso il Comune a cui si fa richiesta.

I buoni di sostegno alimentare potranno essere utilizzati solo dal richiedente o da componenti il nucleo familiare.

*Elenco eventi causali di effetti economici negativi anche temporanei causati/aggravati dell'emergenza da COVID-19*

- a) la perdita o la riduzione del lavoro senza attivazione di ammortizzatori sociali o in presenza di ammortizzatori sociali con il pagamento diretto da parte di INPS comunque in condizioni insufficienti in relazione al fabbisogno familiare;
- b) la sospensione temporanea dell'attività con partita IVA rientranti nei codici ATECO delle attività professionali, commerciali, produttive artigianali non consentite dal DPCM 22 marzo 2020 e successive;
- c) l'impossibilità di percepire reddito derivante da prestazioni occasionali/stagionali o intermittenti a causa dell'obbligo di permanenza domiciliare con sorveglianza sanitaria o per effetto della contrazione delle chiamate;
- d) coloro che prestano lavoro di cura e lavoro domestico (colf, badanti) che pur in presenza di regolare contratto, attualmente sospeso e che non ricevono compenso o che sono impossibilitati a svolgere l'attività lavorativa;
- e) altre cause determinate da specificarsi da parte dell'istante nella auto dichiarazione (es lavoratori dello mondo sportivo, lavoratori dello spettacolo, altri lavoratori/professionisti/impresе impossibilitati/e a svolgere la propria attività a causa del coronavirus);