



Oggetto: EMERGENZA COVID 19. DOMANDA per l'assegnazione di contributi economici secondo le modalità previste dal DPCM del 28 marzo 2020 e DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA a norma della legge 445/00

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____ nato a _____

il _____ C.F.: _____

Cittadinanza _____ residente in _____ Via/Piazza

_____ n. civico _____

Recapito telefonico: _____

CHIEDE

Di poter usufruire dell'erogazione di contributi economici secondo le modalità previste dal DPCM del 28 marzo 2020 a favore del proprio nucleo familiare.

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 sulle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e dall'art. 75 sulla decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

1. La composizione della famiglia come appresso generalizzata (compreso il richiedente) alla data di presentazione della presente richiesta:

N°	Rapp. di parent.	Cognome e Nome	Codice Fiscale
1			
2			
3			
4			
5			
6			

2. Il proprio nucleo familiare presenta:

- n. minori di età
- n. persone con disabilità

Il sottoscritto

DICHIARA

altresì, per sè e per i componenti del proprio nucleo familiare

di essere privo di occupazione

di non possedere alcun reddito

di non essere beneficiario di alcuna integrazione al reddito né di avere qualsivoglia altra forma di sussidio
ovvero

di essere beneficiario della seguente integrazione al reddito _____ ma di trovarsi attualmente in difficoltà economica per la seguente motivazione:

Caiazzo li _____

FIRMA _____

Allegati:

1. Fotocopia non autenticata del documento di identità.

Ai sensi del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196, autorizza il trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente per l'assolvimento degli obblighi previsti dalle leggi.

Caiazzo li _____

FIRMA _____