

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE
AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE
(Ordinanza della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020)**

__l__ sottoscritt _____ nato il _____
a _____ residente in Chioggia, Via _____
domicilio (se diverso dalla residenza) _____
tel./cell _____ mail _____

DICHIARA

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

1. che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone
2. di **avere/non avere** un ISEE in corso di validità di € _____
3. che la propria casa di abitazione è:
 in proprietà in proprietà con mutuo in affitto privato in affitto pubblico
4. di **avere/non avere** altre proprietà immobiliari (se sì quali) _____
5. di **godere/non godere** delle seguenti misure pubbliche a sostegno del reddito (es. cassa integrazione, assegno ordinario ecc..) _____
6. che i componenti del nucleo familiare **sono/non sono** assegnatari di contributi pubblici a sostegno del reddito . In caso affermativo indicare quali sono (es.: contributo comunale, Reddito o Pensione di Cittadinanza, ecc..) _____
7. di **disporre/non disporre** di una giacenza bancaria/postale, alla data odierna, superiore a € 5.000,00.

CHIEDE

di ottenere le risorse di **solidarietà alimentare** di cui all'Ordinanza della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020, per i seguenti motivi:

(indicare i motivi per cui il proprio reddito familiare si è ridotto, mese ed ammontare dell'ultimo stipendio percepito dai componenti del nucleo, ogni altra causa idonea a dimostrare la difficoltà economica):

Data _____

Firma _____