

# AUTOCERTIFICAZIONE BENEFICIARIO DELLA MISURA DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE (d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE - ESENTE DA BOLLO (d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 37, c. 1)

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a a ....., il .....

Residente nel Comune di .....

Via ....., n. ....

a conoscenza delle norme penali e amministrative in riferimento alla situazione emergenziale in corso e del disposto dell'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e delle sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace a Pubblico Ufficiale (art.495 c.p.),

## DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio di cui all'art. 1, comma 1, del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 9 marzo 2020 concernenti lo spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale, nonché delle sanzioni previste dall'art. 4, comma 1 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'8 marzo 2020 in caso di inottemperanza (art. 650 C.P. salvo che il fatto non costituisca più grave reato);

di agire in rappresentanza del nucleo familiare di appartenenza composto come segue:

che il proprio Nucleo familiare dispone dei requisiti oggettivi per rientrare tra quelli beneficiari della misura di "solidarietà alimentare", giusta Ordinanza DPCM Protezione Civile n.658 del 29 marzo 2020 in quanto, in quanto risulta:

Nucleo familiare non percettore di reddito e non beneficiario di altri contributi pubblici e/o misure di sostegno al reddito (es. Reddito di Cittadinanza);

Nucleo familiare la cui fonte di reddito sia derivante da lavoro dipendente o privato non rientrante nei servizi essenziali di cui al Decreto Legge 16 marzo 2020 n.18 recante "Misure di potenziamento del servizio sanitario nazionale e di sostegno economico per famiglie, lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19";

Nucleo familiare la cui fonte di reddito sia derivante da lavoro autonomo non rientrante nei servizi essenziali di cui al Decreto Legge 16 marzo 2020 n.18 recante "Misure di potenziamento del servizio sanitario nazionale e di sostegno economico per famiglie, lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19";

ALTRE SPECIFICITA' DEL NUCLEO: \_\_\_\_\_

e pertanto richiede l'erogazione della misura di **"SOSTEGNO FAMIGLIA"**

che all'interno del Nucleo familiare sono presenti minori di età ricompresa tra 0-3 anni e pertanto richiede, altresì, l'erogazione della misura di **"SOSTEGNO INFANZIA"**

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. Del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informativi, nell'ambito dei procedimenti connessi alla verifica della presente autodichiarazione.

Firma....., li .....

IL/LA DICHIARANTE

Ai sensi dell'art. 38, d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.