

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE
AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE
Ex OCDPC N° 658 del 29 marzo 2020**

1 sottoscritt_.....
nat_ a..... il
residente a..... Via.....
telefono (*indispensabile per essere contattati*)

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

DICHIARA

1 – che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone di seguito elencate:

Nome e cognome	Rapporto di parentela/affinità (coniuge, figlio, suocero...)	Professione (lavoratore, studente, disoccupato...)
1
2
3
4
5
6

2 – di **avere/non avere** beni immobili concessi in locazione (se si specificare quali e l'importo del canone mensile di locazione

3 – che i componenti del proprio nucleo **familiare hanno/non** hanno beni immobili concessi in locazione (se si specificare quali e l'importo del canone mensile di locazione

4 – **di godere/non godere** alla data della presente dichiarazione di misure pubbliche a sostegno del reddito (es. indennità di disoccupazione, reddito di cittadinanza, eccetera)

5 – che i componenti del nucleo familiare **sono/non sono assegnatari** alla data della presente dichiarazione di sostegno pubblico (ordinanza n. 658 del 29.03.2020) se del caso indicare quali sono i beneficiari

e il tipo di sostegno e importo mensile.....
.....
.....

*** * ***

Tanto sopra premesso, 1 sottoscritto chiede, come previsto dall'OCDPC n.658 del 29 marzo 2020, di essere destinatari_ delle risorse di solidarietà alimentari per i seguenti motivi:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Alfano,,

Firma

(Allegare valido documento di identità)