

**AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI ROSÀ (VI)**

**Oggetto: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE - riferimento Ordinanza Protezione Civile n. 658 del 29.03.2020.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
in possesso di regolare permesso di soggiorno (se extra U.E), residente a Rosà (VI), in  
via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
tel./cell. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_  
trovandosi in uno stato di bisogno che, allo stato, gli preclude la possibilità di soddisfare le  
necessità più urgenti ed essenziali per sostenere il proprio nucleo familiare

**CHIEDE**

di poter accedere al fondo di cui all'art. 1, comma 3, dell'Ordinanza del Capo della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020, per aiuti alimentari di prima necessità.

**A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni false o mendaci,**

**DICHIARA, PER SE E PER IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE ANAGRAFICO**

1. che i componenti del proprio nucleo anagrafico sono i seguenti:

	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela	Attività (specificare la tipologia del contratto di lavoro ed eventuale reddito percepito, comprese pensioni e/o assegni, indennità, ecc.)
1			DICHIARANTE	_____ € _____
2				_____ € _____
3				_____ € _____
4				_____ € _____
5				_____ € _____
6				_____ € _____

2.  che l'attuale disponibilità economica in riferimento alla giacenza su tutti i conti intestati ai componenti del nucleo familiare, o altri strumenti di deposito e/o risparmio non è superiore a € 1.000,00 per ogni componente e comunque non superiore ad € 3.000,00 (saldo alla fine del mese precedente alla presentazione della domanda);

3.  di godere di altre MISURE PUBBLICHE A SOSTEGNO DEL REDDITO (es. cassa integrazione, assegno ordinario, Naspi, Reddito di cittadinanza, Rei ecc..) specificare quali e per quale importo mensile: \_\_\_\_\_

4.C he il motivo della difficoltà economica è rappresentato da:

Mancanza di un lavoro stabile per se o per tutti gli altri componenti il nucleo familiare;

Per l'unico componente percettore di reddito, la sospensione rapporto di lavoro subordinato per il seguente motivo: \_\_\_\_\_  
(ultima retribuzione percepita € \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_);

Sospensione dell'attività commerciale, artigianale oppure industriale a partire dal giorno \_\_\_\_\_.

5. Di essere nella seguente condizione abitativa:

affitto privato ad € \_\_\_\_\_ mensili;

affitto ERP ad € \_\_\_\_\_ mensili;

di essere proprietario/comproprietario della casa in cui abita;

che uno dei componenti il nucleo familiare ha contratto un mutuo per l'acquisto della casa e l'ammontare della rata mensile del mutuo è di € \_\_\_\_\_ per la quale:

non ha;

ha presentato domanda per la sospensione del pagamento del mutuo in data: \_\_\_\_\_.

6.  non avere accesso ad alcuna forma di sostegno alimentare (Caritas, altre Associazioni, ecc.)

7. di prendere atto che il Comune di Rosà (VI) si riserva la facoltà di assegnare i generi alimentari in base al numero delle richieste pervenute e tenendo conto di una graduatoria che potrà essere utilizzata per ulteriori benefici, qualora fossero stanziati altri fondi o si verificassero avanzi del fondo in questione.

8. che nessun altro componente il nucleo ha presentato domanda per l'accesso al fondo di cui alla presente istanza.

9. trattandosi la compilazione telefonica di una modalità del tutto eccezionale attuata, a seguito delle misure di restrizione per il rischio di contagio da aggregazioni, a favore di chi non è in possesso di un indirizzo di posta elettronica, il sottoscritto esonera l'Amministrazione Comunale da qualsiasi contenzioso riferito alla compilazione.

Il/la sottoscritto/a **SI IMPEGNA A COMUNICARE QUALSIASI VARIAZIONE RISPETTO A QUANTO DICHIARATO NELLA PRESENTE DICHIARAZIONE** (es. redditi di qualsiasi tipo, misure pubbliche di sostegno del reddito concessi dopo la presentazione della presente domanda, ecc.).

La firma sarà apposta sulla presente istanza nel momento della consegna della spesa alimentare.

Autorizzo il Comune di Rosà (VI) al trattamento dei miei dati personali, esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad essa connesso, nei limiti di quanto previsto all'art. 13 del D.lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dall'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Identificato tramite il seguente documento \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ (obbligatorio).