



# COMUNE di TARSIA

Provincia di COSENZA

Piazzale S. Francesco - C.A.P. 87040 - C.C.P. 12882874 - Codice Fiscale 88001270789 - Partita IVA01515200788  
Tel. Centralino 0981.952015 - Fax 0981.952693 - Sindaco 0981.952093

---

(Nuovo mod A)

## Richiesta sostegno Emergenza COVID-19

dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Al Comune di Tarsia

Mail:protocollo.tarsia@asmepec.it

Il/la sottoscritt\_/\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) in via/piazza

\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ con la presente

### RICHIEDE

di usufruire del buono spesa una tantum previsto dall'ordinanza del Dipartimento della Protezione Civile n 658 del 29.03.2020 per far fronte alle esigenze alimentari del proprio nucleo familiare composto dalle seguenti persone:

(indicare nome e cognome e data di nascita e grado di parentela e eventuale grado di invalidità)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_

A tale scopo, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

### **DICHIARA**

e di essere capo famiglia e tutti i componenti in situazione di temporanea difficoltà a seguito dell'emergenza Covid-19 per i seguenti motivi:

chiusura o sospensione di attività lavorativa, propria o svolta in qualità di dipendente e non aver ancora ottenuto ammortizzatori sociali o non poter accedere a forme di ammortizzatori sociali;

dichiara inoltre di percepire o avere all'interno del proprio nucleo familiare:

(Barrare a pena di esclusione la casella di interesse)

Di aver partecipato all'avviso pubblico Prot. n. 1995 del 02-04-2020 Buoni spesa Covid-19 ed aver ricevuto buoni spesa per un Importo pari a \_\_\_\_\_

Soggetti già assegnatari di sostegno pubblico,

- Reddito di Inclusione (REI) importo \_\_\_\_\_
- Reddito di Cittadinanza (RdC), importo \_\_\_\_\_

e altri strumenti di sostegno quali

- NASPI importo \_\_\_\_\_
- DIS-collaboratori importo \_\_\_\_\_
- CIGO ordinaria importo \_\_\_\_\_
- CIGS straordinaria importo \_\_\_\_\_
- CIG in deroga, importo \_\_\_\_\_
- Bonus di 600 € autonomi con partita IVA, ecc.;

(barrare la parte che interessa, sempre con riferimento al nucleo familiare)

dichiara di trovarsi in una delle seguenti condizioni:

- Nuclei familiari numerosi con presenza di minori;
- Nuclei con disabili in situazione di fragilità economica
- Nuclei con Anziani soli in attesa di riconoscimento pensionistico
- Nuclei con Anziani e/o soggetti non autosufficienti con pensione di importo pari a \_\_\_\_\_;
- Pensioni, pensioni sociali, pensione di inabilità, reversibilità di importo pari a \_\_\_\_\_;
- Dover far fronte ad un canone di locazione mensile di importo pari a \_\_\_\_\_;
- Mutui di importo pari a \_\_\_\_\_;
- Isee anno \_\_\_\_\_ di importo pari a \_\_\_\_\_;

che non possiede un patrimonio finanziario disponibile (conto corrente/bancario/postale) superiore a euro 6000,00;

Allega, a pena di irricevibilità dell'istanza, un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità.

Tarsia, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

(per esteso e leggibile)

**Dichiarazioni mendaci saranno oggetto di deferimento all'Autorità Giudiziaria.**

Ai sensi del D. Lgs. 101/2018 e del Regolamento UE n° 679/2016, si informa che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati e utilizzati esclusivamente per le finalità istituzionali ad esso collegate.