

## **Autodichiarazione per la richiesta di generi alimentari e prodotti di prima necessità ai sensi del DL 23 novembre 2020 n. 154**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli  
articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445

\_\_L\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, utenza telefonica \_\_\_\_\_  
eventuale indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

Facente parte del nucleo familiare composto da n. \_\_\_\_\_ persone di cui n. \_\_\_\_\_ minori e n. \_\_\_\_\_  
persone con disabilità permanente:

(nome, cognome, data di nascita e grado di parentela)

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

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76  
del D.P.R. 28/10/2000 n° 445 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità

### **CHIEDE**

di partecipare all' assegnazione dei contributi previsti per l'assistenza alimentare, ai sensi dell'art. 2 del DL 23  
novembre 2020 per sè stesso e per il proprio nucleo familiare.

### **DICHIARA ED AUTOCERTIFICA PER L'INTERO NUCLEO FAMILIARE DI CUI SOPRA**

- che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato istanza di accesso alle risorse di cui al DL  
n.154/2020 e che la propria situazione di disagio conseguente all'attuale emergenza si trova in una delle  
seguenti condizioni (barrare l'opzione delle condizioni economiche svantaggiate che saranno valutate ai fini  
della definizione della partecipazione e dell'entità del contributo):

Reddito percepito nel mese di Ottobre 2020 \_\_\_\_\_

Reddito percepito nel mese di Novembre 2020 \_\_\_\_\_

Di disporre di depositi bancari/postali pari ad euro \_\_\_\_\_

(Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nella autocertificazione ai sensi del Decreto Legislativo  
30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento).

Si allega copia documento di riconoscimento.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_