



STADTGEMEINDE MERAN
COMUNE DI MERANO

**Autodichiarazione per la richiesta di contributo alimentare ai sensi dell'OCDPC 29
Marzo 2020 n. 658**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli
articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a: Cognome	Nome
-------------------------------	------

Nato/a a	il
----------	----

Numero carta d'identità:	C.F.:
--------------------------	-------

Residente nel comune di	in via	n.
-------------------------	--------	----

Recapito telefonico:	Email:
----------------------	--------

Dichiara per se e per i seguenti familiari conviventi:			
Parentela	Cognome	Nome	Codice Fiscale

**Consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,
come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni,
sotto la propria responsabilità**

CHIEDE

di usufruire dell'assegnazione dei contributi previsti per l'assistenza alimentare, ai sensi
dell'ordinanza della protezione civile n. 658/2020 e delle Delibere della Giunta Comunale n. 44 del
09/12/2020 e n. 48 del 03/03/2021 per se stesso e per il proprio nucleo familiare.

**DICHIARA DI AVER LETTO E COMPRESO LE LINEE GUIDA PER L'EROGAZIONE DI
BUONI SPESA FINALIZZATI ALL'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E DI PRIMA
NECESSITÀ**

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

(barrare le voci che rispecchiano la situazione attuale del dichiarante):

- ☐ di essere residente o domiciliato nel Comune di Merano
- ☐ di trovarsi nella condizione di disoccupato/a a causa dell'emergenza Covid-19 dal __/__/____ e che prima di tale data era impiegato/a presso _____
- ☐ di essere impiegato/a presso _____, e di aver subito riduzioni salariali dal 1/04/2021 al 30/04/2021 a causa dell'emergenza Covid-19
- ☐ di essere impiegato/a presso _____, di essere in cassa integrazione a causa dell'emergenza Covid-19 dal __/__/____ e di non aver ancora ricevuto la relativa indennità
- ☐ Di essere impiegato presso _____ e di essere stato impossibilitato allo svolgimento del proprio lavoro nel mese di Aprile 2021 per la chiusura dell'attività a causa dell'emergenza Covid-19
- ☐ Di essere impiegato presso _____ con contratto a chiamata o stagionale e di non aver avuto impiego nel mese di Aprile 2021 a causa dell'emergenza Covid-19

DICHIARA INOLTRE PER L'INTERO NUCLEO FAMILIARE (somma delle entrate di tutti i membri conviventi della famiglia):

- ☐ che dal 01/04/2021 al 30/04/2021 non ci sono state entrate nel nucleo familiare;
- ☐ Di aver percepito dal 01/04/2021 al 30/04/2021 dal datore di lavoro _____ un reddito pari a € _____
- ☐ di aver percepito dal 01/04/2021 al 30/04/2021 una o più forme di sostegno economico quali Reddito di Cittadinanza, Reddito minimo di Inserimento, Contributo per l'affitto, Assegni Familiari, Naspi ecc.
dall'ente _____ per un totale di € _____
dall'ente _____ per un totale di € _____
dall'ente _____ per un totale di € _____
- ☐ di sostenere spese per il canone di locazione prima casa (escluse spese condominiali) per un importo mensile di € _____
- ☐ che la somma dei depositi bancari/postali intestati ai componenti del nucleo familiare è pari ad € _____.

Luogo e Data

Firma del dichiarante

In applicazione ai fini degli articoli 12, 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, trovate le informazioni riguardo alla tutela della riservatezza dei dati personali al seguente link:

<https://www.gemeinde.meran.bz.it/it/Amministrazione/Web/Privacy>