

COMUNE DI MADONNA DEL SASSO

Provincia del Verbano Cusio Ossola

Piazza I° Maggio, 1 – C.A.P. 28894 - Codice Fiscale 00311870034 - Tel. 0322/981177 - Fax 0322/981900

E-Mail: municipio@comune.madonnadelsasso.vb.it - Web: www.comune.madonnadelsasso.vb.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____,

residente a _____ in Via _____ n. _____

tel. _____ mail _____

CHIEDE

la concessione di un sussidio economico straordinario per l'acquisto di generi alimentari per sé e per la propria famiglia composta da:

e, a tal fine,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false e consapevole altresì che verranno effettuati controlli a campione circa la veridicità delle dichiarazioni:

€ di non essere momentaneamente in grado di provvedere all'acquisto di generi alimentari per la propria famiglia a causa dell'interruzione della propria attività conseguente le normative per il contenimento del Covid-19;

€ che per il mese di marzo 2020 nessuno dei componenti il nucleo familiare ha percepito redditi ovvero che il reddito percepito non è sufficiente al sostentamento alimentare della famiglia;

€ che nessuno dei componenti il nucleo familiare percepisce cassa integrazione;

€ che nessuno dei componenti il nucleo familiare percepisce reddito o pensione di cittadinanza;

€ che nessuno dei componenti il nucleo familiare percepisce altri contributi pubblici.

Eventuali situazioni particolari per derogare ai requisiti di cui sopra (specificare): _____

Dichiara di optare per la carta acquisti:

☐

Supermercato Conad

☐

Supermercato Savoini

☐

Il Butighin di Nicolazzi

Madonna del Sasso, lì _____

IL DICHIARANTE

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, attesto che la sottoscrizione della sopra estesa dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal/la dichiarante.

Madonna del Sasso, _____

L'Incaricato

ISTRUTTORIA

Verificato:

☐ che il richiedente non compare nell'elenco dei percettori di reddito o pensione di cittadinanza;

☐ che il reddito percepito non è sufficiente al sostentamento alimentare della famiglia

☐ _____

assegna n. _____ buoni del valore di €. 30,00 cad. da spendere presso:

☐ Supermercato Conad

☐ Supermercato Savoini

☐ Il Butighin di Nicolazzi

contraddistinti dal n. _____

Madonna del Sasso, _____

L'Incaricato
