

# 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](mailto:municipio@comune.madonnadelsasso.vb.it) - Web: [www.comune.madonnadelsasso.vb.it](http://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 IN CORSO 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 €. \_\_\_\_\_,00 cad. da spendere presso:

☐ Supermercato Conad

☐ ~~Supermercato Savoini~~

☐ ~~Il Butighin di Nicolazzi~~

contraddistinti dal n. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Madonna del Sasso, \_\_\_\_\_

L'Incaricato

\_\_\_\_\_