MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19
AI SENSI del DL 25.5.2021 n° 73 – Contributo in quota o a saldo TARI

ACCESSO AD INTERVENTO SOCIO-ASSISTENZIALE
E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

AL COMUNE DI CINISI

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il _____, residente a _____, Via _____, Codice Fiscale _____, Tel/Cell _____, (e-mail _____, PEC _____),

nella qualità di intestatario della scheda anagrafica del proprio nucleo familiare, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

D I C H I A R A

che il sottoscritto e ciascuno dei componenti il proprio nucleo familiare si trovano nelle condizioni degli aventi diritto secondo quanto previsto nell'Avviso del Comune di Cinisi, relativo alle misure di sostegno a seguito dell'emergenza socio-assistenziale da COVID - 19 e in particolare:

- di avere percepito nell'anno **2021** le seguenti somme a titolo di reddito o di sostegni (comprendenti, a titolo esemplificativo:
  - Reddito di Cittadinanza __
  - Naspi __
  - Reddito di Emergenza __
  - Indennità di mobilità __
  - CIG __
  - pensione __
  - buoni spesa __
  - altro (specificare) ____

per un totale annuale di: euro _____

- che il nucleo familiare del richiedente è composto come di seguito:

N	**Cognome e nome**	**Codice fiscale**	**Luogo e data di nascita**	**Parentela**
1				
2				
3				
4				

5				
6				
7				
8				

- che nel nucleo
□ ci sono
□ non ci sono
persone disabili.

Consapevole che la presente istanza non costituisce diritto all'ottenimento della prestazione richiesta quale sostegno per lo stato emergenziale attuale, nonché che la prestazione di che trattasi è alternativa all'ottenimento di altra prestazione di sostegno in forma di buono spesa o contributi per utenze o canoni di locazione

C H I E D E

l'erogazione di un contributo per pagamento di una quota o saldo TARI secondo quanto previsto nelle Linee Guida approvate con Delibera di G.M. n. 109/2022 e Modificate con Delibera di G.M. n. 147/2022.

Il dichiarante assume l'obbligo che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta al Comune in indirizzo, ovvero ad altro Comune.

Autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., nonché alle Amministrazioni competenti per la verifica delle autocertificazioni.

_____, lì

FIRMA

_____

Allega
- Copia documento di riconoscimento
- certificazione ISEE
- altra eventuale documentazione