

**Autocertificazione carenze alimentari determinate dall'emergenza
COVID-19**

(D.P.R. 28.12.2000, n. 445 - artt. 46 e 47)

Il sottoscritto, nato a il
..... residente in alla via

....., consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, (art. 75 D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

1. Che il proprio nucleo familiare si compone come segue:

Cognome e nome	Rapporto di parentela	Luogo e data di nascita
1		
2		
3		
4		
5		
6		

2. Che, a causa dell'emergenza sanitaria COVID-19, il sottoscritto ed i componenti del suddetto nucleo familiare sono attualmente privi di reddito.

3. Che né il sottoscritto né alcun componente del suddetto nucleo familiare sono titolari di forme di sostegno pubblico quali reddito di cittadinanza, indennità di disoccupazione, cassa integrazione o altre forme di sostegno al reddito erogate dall'INPS o altri Enti.

4. Che il sottoscritto e nessun componente del nucleo familiare è detentore di redditi da fabbricati (Affitti o locazione).

Il sottoscritto si impegna a comunicare immediatamente al Comune di Giungano qualsiasi variazione delle condizioni suddette. Numero Tel.

Giungano, addì

Firma

.....

Autorizza il trattamento dei propri dati personali presenti nella dichiarazione resa ai soli fini dell'evasione dell'istanza, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196 e del GDPR (regolamento UE 2016/679).

Firma

.....

(allegare copia del documento identificativo del sottoscrittore)