

Oggetto: EMERGENZA COVID 19. DOMANDA per l'assegnazione di contributi economici secondo le modalità previste dal l'Ordinanza del Capo Dipartimento Protezione Civile N.658 del 29 Marzo 2020 e dalla delibera della Regione Lazio. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA a norma della legge 445/00.

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____ C.F.: _____

Cittadinanza _____ residente in _____

Via/Piazza _____ n. civico _____

Recapito telefonico: _____

CHIEDE

di poter usufruire dell'erogazione di contributi economici secondo le modalità previste dall' Ocdpc n. 658 del 29/03/2020 e dalla delibera della Regione Lazio a favore del proprio nucleo familiare.

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 sulle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e dall'art. 75 sulla decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

1. La composizione della famiglia come appresso generalizzata (compreso il richiedente) alla data di presentazione della presente richiesta:

N°	Rapp. di parent.	Cognome e Nome	Codice Fiscale
1			
2			
3			
4			
5			
6			

2. Il proprio nucleo familiare presenta:

- n. minori di età
- n. persone con disabilità

Il sottoscritto

DICHIARA

altresì, per sè e per i componenti del proprio nucleo familiare

- di essere privo di occupazione
- di non possedere alcun reddito
- di non essere beneficiario di alcuna integrazione al reddito né di avere qualsivoglia altra forma di sussidio

ovvero

- di essere beneficiario della seguente integrazione al reddito _____
ma di trovarsi attualmente in difficoltà economica per la seguente motivazione:

San Vittore del Lazio, li _____

FIRMA

Allegati:

1. Fotocopia non autenticata del documento di identità.

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679, autorizza il trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente per l'assolvimento degli obblighi previsti dalle leggi.

San Vittore del Lazio, li _____

FIRMA
