



# Comune di Ferrara di Monte Baldo

PROVINCIA DI VERONA

Allegato A2

Spett.le  
COMUNE DI  
FERRARA DI MONTE BALDO  
Ufficio Servizi Sociali

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE Ordinanza n. 658 del 29 marzo 2020 del Capo del Dipartimento della Protezione Civile

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_.\_\_.\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Codice Fiscale: \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_,  
cellulare n. \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000 sotto la mia personale responsabilità e a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'articolo 76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia

### CHIEDE

La concessione del buono per l'acquisto di beni alimentari

### DICHIARA E AUTOCERTIFICA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Che il mio nucleo familiare ad oggi è composto da n\_\_\_\_\_ persone;
- di NON disporre di una giacenza bancaria/postale alla data del 31 marzo 2020 superiore a 5.000,00 euro;
- Che la somma dei REDDITI netti nell'ultimo mese del mio nucleo di appartenenza è pari a €\_\_\_\_\_;
- o Che tali redditi derivano da:
  - o Stipendio o Lavoro autonomo

- Ammortizzatori sociali (cassa integrazione, disoccupazione...)
  - Pensione da lavoro o indennità di accompagnamento, assegno sociale...
  - RdC (Reddito di Cittadinanza) - REI
  - Assegno di mantenimento del coniuge
  - Assegno di mantenimento per i figli o Altro \_\_\_\_\_
- Specificare eventuale stato di disoccupazione (da quando ecc.)  
\_\_\_\_\_
- Che nel presente mese:
- percepirò redditi con una stima pari a \_\_\_\_\_
  - non percepirò redditi
  - percepirò redditi tramite Cassa Integrazione/Altro con una stima pari a \_\_\_\_\_
- Che ho un canone di affitto mensile pari a € \_\_\_\_\_
- Che ho in corso un mutuo con una rata mensile di € \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_
- Che nell'ultimo mese ho effettuato una spesa pari a € \_\_\_\_\_ per le seguenti utenze:  
\_\_\_\_\_
- Altro da dichiarare:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### MI IMPEGNO

Ad utilizzare i buoni spesa che mi verranno concessi in maniera consapevole acquistando solo generi alimentari e di prima necessità e non beni superflui;

### PRENDO ATTO

Che l'Amministrazione Comunale, a propria discrezione, potrà richiedere la documentazione di cui alle dichiarazioni sopra citate, provvedendo, laddove fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace alla conseguente denuncia ai sensi della normativa vigente;

### AUTORIZZO

Il Comune al trattamento dei propri dati personali esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad esso connesso, ai sensi del Regolamento UE 2016 / 679;

**Allego alla presente dichiarazione copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.**

Data \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

Richiedente  
\_\_\_\_\_