



2. che i componenti il nucleo familiare non sono proprietari/comproprietari di altre proprietà immobiliari, oltre alla casa di abitazione;
3. che i componenti il nucleo familiare di cui ai nn. .... risultano occupati in attività non essenziale sospesa in conformità con il D.P.C.M. 11 marzo 2020 ed in conformità con il D.P.C.M. 22 marzo 2020, con privazione dello stipendio e/o di qualsiasi reddito;
4. che i componenti il nucleo familiare di cui ai nn. .... risultano
  - inoccupati
  - disoccupati
5. di non beneficiare di Reddito di Cittadinanza, R.E.I., Naspi e/o altri ammortizzatori sociali, quali - ad esempio - cassa integrazione, o altre misure di sostegno al reddito (quali, a mero titolo esemplificativo e non esaustivo: R.E.I., pensioni sociali o di invalidità, Reddito di Dignità, ecc.), per un importo mensile NETTO uguale o superiore a € 500,00 (il requisito deve essere posseduto da ciascun componente del nucleo familiare) oppure se beneficiari detto sostegno risulta sospeso;
6. di disporre, alla data del 29.02.2020 di una liquidità disponibile (depositi bancari, postali o di altro genere, azioni, obbligazioni, buoni postali, libretti di risparmio, titoli in genere e capitale smobilizzabile nel breve termine) non superiore ad € 4.000,00 aumentabile di € 1.000,00 per ogni ulteriore componente oltre il primo (o equivalente in Chf.);
7. che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato analogo istanza di accesso al Fondo di solidarietà alimentare (ordinanza n. 658 del 29.03.2020);
8. di essere consapevole che i buoni spesa dovranno essere utilizzati solo per l'acquisto di prodotti alimentari di prima necessità e per la prima infanzia.

**Allega fotocopia carta d'identità** o di altro documento di identità ed autorizza il Comune di Campione d'Italia ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. *anagrafe, servizi sociali ecc.*) e nazionali (es. *INPS, Guardia di Finanza ecc.*) ed a contattare telefonicamente il dichiarante al fine di acquisire maggiori informazioni sul proprio nucleo familiare per consentire una valutazione completa sulla situazione dichiarata.

Autorizza il trattamento dei dati personali presenti nella autocertificazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati

personali" e del Regolamento n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio (Regolamento GDPR).

Campione d'Italia, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

*La firma non deve essere autenticata.*

*La presente dichiarazione è esente dall'imposta di bollo (art. 37 del D.P.R. 445/2000).*

**SPAZIO RISERVATO AI COMUNE DI CAMPIONE D'ITALIA**

CODICE FAMIGLIA \_\_\_\_\_

Eventuali verifiche effettuate

- Visura relativa allo stato di famiglia anagrafico;
- Visura relativa ad altri contributi comunali, regionali e nazionali
- \_\_\_\_\_

l'istanza è:

ammessa ai seguenti benefici: \_\_\_\_\_  
per un valore di € \_\_\_\_\_

esclusa da ogni beneficio per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Il responsabile del servizio