

Spett.le

COMUNE di CAMPIONE D'ITALIA

**DOMANDA PER ACCEDERE
AL FONDO DI SOLIDARIETA ALIMENTARE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

I sottoscritt

nat a Il

residente a Campione d'Italia in

C.I. rilasciata il

Telefono email

CHIEDE

l'assegnazione delle misure urgenti di solidarietà alimentare di cui all'Ordinanza Protezione Civile 658/2020 del 29/03/2020 per la propria famiglia.

A tal fine,

DICHIARA

quanto segue e sotto la propria responsabilità, consapevole:

che i dati riportati dovranno essere documentati e che saranno soggetti a verifica e che dalla falsità o incompletezza delle dichiarazioni deriva il recupero anche forzoso delle somme erogate;

della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 44512000:

Che alla data del 30.11.2020:

1. il proprio nucleo familiare è complessivamente composto da n. persone così come di seguito specificato:

7. nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato analoga istanza di accesso al Fondo di solidarietà alimentare (ordinanza n. 658 del 29.03.2020);

8. essere consapevole che i buoni spesa dovranno essere utilizzati solo per l'acquisto di prodotti alimentari di prima necessità e/o 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

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

SPAZIO RISERVATO AL 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: _____

Campione d'Italia,