

MODULO RICHIESTA BUONI SPESA EMERGENZA COVID-19

AL COMUNE DI CILAVEGNA
Largo Marconi n. 3
27024 CILAVEGNA (P V)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445)

La/il sottoscritta/o
nata/o a il
residente in CILAVEGNA (PV) – Vian.....
Cod. Fiscale
tel.
e-mail

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 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 ex art. 75 del citato decreto,

D I C H I A R A

che, a seguito delle disposizioni governative, regionali e locali, attuate a prevenzione della diffusione del contagio da coronavirus, all'indirizzo di residenza dichiarato è in atto la famiglia convivente, come di seguito descritta, e la situazione reddituale o economica attuale di ciascuno dei componenti è la seguente:

n.	Cognome e Nome	Data di nascita	Rapporto parentela	Reddito mensile mese di novembre 2020 percepito (indicare se trattasi di reddito di cittadinanza o derivante da altre misure di sostegno sociale o da lavoro)
Tot. Componenti			Tot. reddito	

- In caso di più componenti compilare un ulteriore modulo continuando la numerazione progressiva.
- In caso di componente maggiorenne non percepente reddito, inserire nella corrispondente riga della colonna reddito "studente", se iscritto ad un corso di studi, altrimenti inserire la dicitura "disoccupato".

Luogo e data

La/Il dichiarante

NOTE: (eventuali richieste particolari) _____

Allegati:

- **documentazione comprovante la riduzione del reddito a causa dell'emergenza COVID-19 o autodichiarazione (utilizzare il modulo allegato).**
- **Carta d'identità del dichiarante**

Dichiara, inoltre, di essere informato, che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento Europeo 679/2016, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

La domanda può essere consegnata:

- Tramite e-mail all'indirizzo: info@comune.cilavegna.pv.it
- A mezzo fax al numero 038196392
- mediante deposito presso apposito contenitore collocato all'esterno dell'ingresso principale del Comune di Cilavegna

SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE IL 15.12.2020