



Comune di Canosa di Puglia

Città d'Arte e Cultura

## EMERGENZA ALIMENTARE COVID19

Autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a Canosa di Puglia alla data del 08 marzo 2020 in Via \_\_\_\_\_; n. \_\_\_\_\_  
c.f.: \_\_\_\_\_; telefono (obbligatorio) \_\_\_\_\_; mail  
\_\_\_\_\_;

ai sensi dell'Ordinanza della Protezione Civile del 29.03.2020 n. 658

Consapevole delle responsabilità penali che sono assunte, ai sensi degli art. 71 e 76 del DPR 28/12/2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiara di aver compilato il modulo e di aver effettuato dichiarazioni che sono accertabili ai sensi dell'art.43 del citato DPR n.445/2000 ovvero documentabile su richiesta dell'Amministrazione competente.

### CHIEDE

di usufruire del previsto beneficio economico ed a tal fine ai sensi dall'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n.445:

### DICHIARA

- che il proprio nucleo familiare, compreso il dichiarante, è composto di n. \_\_\_ persone di cui n. \_\_\_ minori di cinque anni;
- di essere titolare di P.IVA \_\_\_\_\_; per l'espletamento della seguente attività \_\_\_\_\_; sospesa o ridotta a partire dal \_\_\_\_\_ per effetto delle misure di contenimento disposte in materia di COVID 19;
- che **NESSUN COMPONENTE** del nucleo familiare è percettore di REI, RED 2.o, RED 3.o o R.d.C. o di altro sostegno pubblico;
- che almeno un componente del proprio nucleo familiare beneficia di REI, RED 2.o, RED 3.o o R.d.C., reddito da lavoro autonomo/dipendente del seguente importo complessivo mensile percepito \_\_\_\_\_;
- di essere stato licenziato dalla ditta \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- di essere stato posto in Cassa Integrazione dal \_\_\_\_\_ con percezione del seguente emolumento \_\_\_\_\_;
- che il proprio nucleo familiare è privo di qualsiasi reddito da lavoro;
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_ componenti con disabilità, percettori di pensione (indicare importo mensile) \_\_\_\_\_;
- che il proprio nucleo familiare, alla data del 12 marzo 2020, aveva un patrimonio finanziario (depositi /conti correnti bancari e postali) inferiore a 3.000 euro;

**Allego alla presente il documento di identità in corso di validità;**

### ADEMPIMENTI PRIVACY

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali contenuti nella presente istanza ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n. 101/2018 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art.13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Firma leggibile

La domanda deve pervenire all'indirizzo mail [buonispesa@comune.canosa.bt.it](mailto:buonispesa@comune.canosa.bt.it) ovvero consegnata a mano a Palazzo di Città o all'Ufficio Politiche Sociali in via Bovio dal lunedì al venerdì dalle 9,00 alle 12,00.