## Autodichiarazione richiesta buono spesa Porto Mantovano

oggetto: richiesta bonus spesa di cui all'ordinanza del capo della protezione civile 658/2020 in quanto aggravato dagli effetti economici derivanti da emergenza epidemiologica. Autodichiarazione ex artt. 46 e 47 dpr 445/2000

\*Campo obbligatorio

| 1.                              | II/La sottoscritto/a *          |  |
|---------------------------------|---------------------------------|--|
| 2.                              | Comune e Provincia di Nascita * |  |
| 3.                              | Data di Nascita *               |  |
|                                 | Esempio: 7 gennaio 2019         |  |
| 4.                              | Codice Fiscale *                |  |
| Residente a PORTO MANTOVANO in: |                                 |  |
| 5.                              | Via/Piazza *                    |  |
| 6.                              | Numero Civico *                 |  |

| 7.  | Documento d'identità *                                |   |  |
|---|---|---|--|
|   | Contrassegna solo un ovale.                           |   |  |
|   | Carta d'identità                                      |   |  |
|   | Passaporto  |   |  |
|   | Patente di guida                                      |   |  |
|   | Patente Nautica                                       |   |  |
|   | Libretto di pensione                                  |   |  |
|   | Patentino di abilitazione conduzione impianti termici |   |  |
|   | Tessere AT e BT                                       |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
| 8.  | Numero del documento *                                |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
| 9.  | Documento emesso da *                                 |   |  |
| 9.  | Documento emesso da "                                 |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
| 10.   | Recapito telefonico *                                 |   |  |
|   | •   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
| 11.   | Email   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
| _   | INEDE II  | II/La sottoscritto/a, a conoscenza di quanto prescritto |  |
| dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla                                   |   | dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla       |  |
| Bonus spesa per il proprio responsabilità penale cui può andare incontro in caso di |   |   |  |

nucleo familiare in quanto aggravato dagli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19.

dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità,

| 12. | Il nucleo ha già beneficiato della precedente erogazione (riferita al mese di marzo) del bonus spesa *              |
|-----|---|
|     | Contrassegna solo un ovale.   |
|     | Sì  |
|     | ◯ No  |
|     |   |
| 13. | DICHIARA che il proprio nucleo familiare, oltre che dal richiedente, è costituito dal seguente numero di persone: * |
|     |   |
| 14. | di cui minori: *  |
| 15. | di cui persone con eventuale riconoscimento di grave handicap ai sensi dell'art. 3 comma 3 legge 104/92 *           |
|     |   |
| 16. | Famiglia mono-genitoriale? *  |
|     | Contrassegna solo un ovale.   |
|     | Sì  |
|     | ○ No  |
|     |   |

| 17.  | DICHIARA che la propria condizione abitativa è: *  |
|------|--|
|      | Contrassegna solo un ovale.  |
|      | in locazione in alloggio SAP (specificare sotto il canone mensile)   |
|      | in alloggio di proprietà senza mutuo   |
|      | in locazione in alloggio privato (specificare sotto il canone mensile)   |
|      | in alloggio di proprietà con mutuo (specificare sotto il mutuo mensile)  |
|      | Altro:   |
|      |  |
| 18.  | Canone d'affitto/mutuo mensile (euro)  |
|      |  |
|      |  |
| DICH | HIARA che nel corso del mese di aprile 2020 il nucleo familiare ha potuto  |
| bene | eficiare delle seguenti entrate economiche   |
|      |  |
| 19.  | Reddito netto disponibile riferito ad aprile 2020 (per "reddito disponibile" si intende la disponibilità economica che il nucleo familiare prevede di avere per il |
|      | mese di aprile al netto di rate, mutui, affitti e pensioni di invalidità) *  |
|      |  |
| 20.  | Beneficia di una pensione (riferita ad aprile 2020) *  |
|      |  |
|      | Contrassegna solo un ovale.  |
|      | Sì   |
|      | No   |
|      |  |
|      |  |

| 21. | Beneficia di una indennità riferita ad aprile 2020 (es. cassa integrazione, FIS, ecc.) *   |
|-----|--|
|     | Contrassegna solo un ovale.  |
|     | Sì   |
|     | No   |
|     |  |
| 22. | Beneficia di reddito di Cittadinanza (riferito ad aprile 2020) *   |
|     | Contrassegna solo un ovale.  |
|     | Sì   |
|     | ◯ No   |
|     |  |
| 23. | Ha beneficiato di contributi pubblici negli ultimi 3 mesi superiori a 300 euro *   |
|     | Contrassegna solo un ovale.  |
|     | Sì   |
|     | ◯ No   |
|     |  |
| 24. | DICHIARA che il patrimonio mobiliare (conto corrente bancario, libretto postale, ecc) complessivo del mio nucleo familiare ammonta alla data del 31.03.2020 a euro * |
|     |  |
| 25. | DICHIARA che a seguito dell'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 (dal 23 febbraio 2020), sono intervenuti i seguenti cambiamenti relativi al bilancio          |
|     | economico del nucleo familiare (specificare):  |
|     |  |
|     |  |
|     |  |
|     |  |

| 26. | In caso di accoglimento dell'istanza, il contributo sarà erogato sul conto corrente bancario (non postale) intestato al richiedente, individuato dal seguente codice IBAN: *  |
|-----|---|
| 27. | Il sottoscritto: *  |
|     | Seleziona tutte le voci applicabili.  |
|     | prende atto che ai sensi del Regolamento UE 2016/679 "Codice in materia di protezione dei dati personali" i dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi di cui al presente procedimento, per il quale si richiede la dichiarazione di cui sopra   |
|     | prende atto inoltre che sui dati dichiarati il Comune potrà effettuerà controlli da parte degli organi preposti, ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000 e ai sensi degli articoli 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, e 6, comma 3, del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n, 221, e successive modificazioni |
|     | autorizza gli operatori del Comune di Porto Mantovano a contattare INPS, datori di lavoro e terzi al fine di verificare la veridicità della presente dichiarazione  |
|     |   |

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google.

Google Moduli