

MODULO DI ACCESSO AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE
DECRETO LEGGE N. 154 DEL 23/11/2020 – SCADENZA DOMANDA 10/01/2021

1 sottoscritt_.....
nat_ a..... il
residente a..... Via.....
tel./cell. e-mail

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

NOTA: saranno eseguiti controlli a campione su quanto dichiarato dal richiedente

D I C H I A R A

1 – che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto né farà richiesta finalizzata ad ottenere il medesimo beneficio;

2 – che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone di seguito elencate:

Nome, cognome, età	Rapporto di parentela/affinità (coniuge, figlio, suocero...)	Professione (lavoratore, studente, disoccupato...)
1
2
3
4
5
6
7
8
9

3 – di [] essere [] non essere proprietario/comproprietario della casa in cui abita e di [] avere [] non avere altre proprietà immobiliari

(se sì specificare quali):

.....
.....
.....)

4- di avere un canone di affitto di €

5 – che uno dei componenti il nucleo familiare [] ha contratto [] non ha contratto un mutuo per l'acquisto della casa di abitazione (specificare l'ammontare della rata mensile del mutuo che è di € e che [] ha presentato [] non ha presentato domanda per la sospensione del pagamento del mutuo).

6 – [] di godere [] non godere delle seguenti misure pubbliche a sostegno del reddito (es. cassa integrazione, assegno ordinario ecc.).....

7 – che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di Reddito di Cittadinanza, oppure, che i seguenti componenti beneficiano del Reddito di Cittadinanza:

.....€mensili;
.....€mensili;

8 – che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di pensione/assegno/indennità/erogazioni italiane o estere, oppure, che i seguenti componenti percepiscono per:

(tipologia beneficio).....€mensili;
(tipologia beneficio).....€mensili;

9 – che i componenti del nucleo familiare [] sono [] non sono assegnatari di sostegno pubblico (contributi economici ai sensi del Decreto legge Ristoro Ter n. 154 del 23/11/2020) se del caso indicare quali sono i beneficiari

.....
.....
e il tipo di sostegno e l'importo

.....
.....

10– di non disporre di una giacenza bancaria/postale per il nucleo familiare, alla data del 30/11/2020, superiore a € 5.000,00.

11 - di essere consapevole che su quanto dichiarato saranno attivati dei controlli a campione da parte della Guardia di Finanza e degli altri enti preposti.

*** * ***

Tanto sopra premesso, 1 sottoscritto chiede, come previsto dal il Decreto legge Ristoro Ter n. 154 del 23/11/2020, di essere destinatari delle risorse di solidarietà alimentari per i seguenti motivi (es. indicare da quando il reddito familiare si è ridotto, l'ultimo stipendio percepito dai componenti il nucleo ed il relativo ammontare ed ogni altra causa idonea a giustificare la richiesta)

.....
.....
.....
.....
.....

