



# COMUNE DI MONTE SAN BIAGIO

## MODELLO DI DOMANDA PER LA RICHIESTA DI SOSTEGNO ECONOMICO UNA TANTUM DA EROGARSI SOTTO FORMA DI BUONI SPESA

### AUTODICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEL DPR n 445/2000 e ss.mm.ii

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Stato civile \_\_\_\_\_

### PRESENTA ISTANZA

**per l'assegnazione del contributo una tantum da erogarsi sotto forma di buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari e farmaci**

A tal fine, consapevole che, in forza dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 sono considerate come fatte a pubblico ufficiale, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e inoltre decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

### DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti di ammissibilità ovvero:

- Di essere cittadino italiano, residente nel comune di Monte San Biagio;
- Di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea (indicare quale) \_\_\_\_\_ residente nel Comune di Monte San Biagio;
- Di essere cittadino di uno Stato non aderente all'Unione Europea, ma con permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità (indicare lo Stato e gli estremi del permesso o carta di soggiorno) \_\_\_\_\_ residente nel Comune di Monte San Biagio;
- di trovarsi in stato di bisogno, ovvero in uno stato di oggettive difficoltà economiche, tale da non riuscire a far fronte all'acquisto di generi alimentari e farmaci.

**inoltre, DICHIARA**

ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/2000, per se stesso e per i componenti del proprio nucleo familiare, di trovarsi in una situazione di oggettive difficoltà economiche ovvero in stato di indigenza o di disagio socio economico tale da non riuscire a fare fronte all'acquisto di generi alimentari e di prima necessità e farmaci:

- il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_ componenti;
  - di cui n. \_\_\_\_ minori a carico del nucleo familiare;
  - di cui n. \_\_\_\_ soggetti diversamente abili con una percentuale d'invalidità documentata documentata superiore al 75%
  - di cui n. \_\_\_\_ anziani di età pari o superiore a 65 anni;
- appartenere a un nucleo familiare con ISEE in corso di validità (Indicatore Situazione Economica Equivalente) pari a € \_\_\_\_\_, ovvero non superiore a € 6.000,00;
- di NON usufruire misure di sostegno al reddito (Assegno d'Inclusione o altra misura sociale o di sostegno alla povertà, naspi o indennità occupazionale (Dis-Col), indennità di mobilità, fondi di solidarietà per l'integrazione del reddito, cassa integrazione guadagni (CIG), altra forma di integrazione salariale per disoccupazione volontaria, erogata dallo Stato.

Monte San Biagio, lì \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Si allega (obbligatorio):**

- **copia di documento d'identità in corso di validità**
- **copia del titolo di soggiorno per i cittadini di uno Stato non aderente all'Unione Europea**
- **Copia ISEE, ovvero altra documentazione attestante la condizione reddituale.**