



# COMUNE DI DOGNA

PROVINCIA DI UDINE



Via Roma n. 20 33010 Dogna  
Cod. fisc. 84005290303  
Part.I.V.A. 00549310308  
<http://www.comune.dogna.ud.it>  
P.E.C.: [comune.dogna@certgov.fvg.it](mailto:comune.dogna@certgov.fvg.it)

Tel.0428/93000  
Fax. 0428/93003  
e-mail: [anagrafe@comune.dogna.ud.it](mailto:anagrafe@comune.dogna.ud.it)

## Autodichiarazione per la richiesta di contributo alimentare ai sensi del l'OCDPC 29 marzo 2020 n. 658

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a.....  
nato/a a ..... (Stato) .....) il .....  
residente nel Comune di .....  
in via/piazza .....  
tel. .... cell. ....  
e-mail ..... PEC .....

### CHIEDE

di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare definite da codesta Amministrazione comunale a seguito dell'Ordinanza di Protezione civile n. 658 del 30 marzo 2020 trovandosi in una condizione di disagio economico determinata dall'emergenza COVID-19.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità, consapevole delle pene stabilite dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni,

### DICHIARA

- che il nucleo familiare di cui fa parte è composto da n. .... persone, di cui n. .... persone minorenni
- che nel mese di marzo 2020 il nucleo familiare di cui fa parte ha avuto entrate, al netto delle imposte, inferiori a € 500 incrementati di € 50 per ogni componente del nucleo familiare e di massimo ulteriori € 100 in caso di abitazione in affitto;
- che alla data del 31 marzo 2020 il nucleo familiare di cui fa parte risulta possedere risparmi complessivamente inferiori a € 3.000 (aumentati di € 1.000,00 per ogni componente successivo al primo);

## DICHIARA ALTRESÌ

che nessun componente del nucleo familiare beneficia di interventi economici erogati da enti pubblici

oppure

che il nucleo familiare di cui fa parte beneficia di interventi economici erogati da enti pubblici (ammortizzatori sociali o altri interventi di sostegno al reddito collegati all'emergenza epidemiologica COVID -19) di importo inferiore a € 500 incrementato di € 50 per ogni componente del nucleo familiare e di massimo € 100 in caso di abitazione in affitto;

## E DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che l'eventuale buono acquisti che dovesse essere concesso potrà essere utilizzato esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari o di prodotti di prima necessità, secondo le indicazioni che verranno rese note dal Comune;
- di essere consapevole che il Comune procederà alla verifica della veridicità delle dichiarazioni rese, a campione e che, in caso di dichiarazioni mendaci, oltre a procedere sotto l'aspetto del reato penale, il Comune sospenderà l'erogazione dei buoni non ancora consegnati;
- di essere consapevole dei criteri di assegnazione delle risorse messe a disposizione dallo Stato come indicati nell'ordinanza del Sindaco pubblicata sul sito istituzionale dell'ente.

Allega fotocopia della carta d'identità e presta il proprio consenso al trattamento dei dati e/o alla comunicazione dei medesimi ai soggetti legati al Comune da rapporti amministrativi, tecnici o convenzionali, ai sensi della normativa vigente.

Luogo e data .....

Firma .....

Consegna avvenuta mediante:

- Consegna a mano
- Invio a mezzo fax
- Invio a mezzo e-mail
- Invio a mezzo PEC