



Settore Socialità

ISTANZA E AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a il _____ a _____ residente in _____
 alla via _____ n. _____ Documento d'identità n. _____
 rilasciata il _____ dal Comune di _____ cell./tel _____
 email: _____

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.445 e dall'articolo 495 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- Di essere beneficiario delle sotto indicate misure di sostegno al reddito (riportare "zero" se non si percepisce il beneficio indicato):

| | |
|----------------------------------------------------|----------|
| 1. REI (reddito di inclusione) | € _____; |
| 2. RED (Reddito di dignità) | € _____; |
| 3. RDC (Reddito di Cittadinanza) | € _____; |
| 4. Cantieri di servizio per un ammontare pari a | € _____; |
| 5. Servizio Civico per un ammontare pari a | € _____; |
| 6. Reddito di Emergenza | € _____; |
| 7. Contributi COVID | € _____; |
| 8. Di percepire indennità a qualsiasi altro titolo | € _____; |
- Di non essere, in questo momento di emergenza sanitaria ed economica, in grado di provvedere ai bisogni primari per se stesso e per la propria famiglia;
- Di non svolgere allo stato alcuna attività lavorativa e di non essere stato posto in cassa integrazione o comunque di non godere di altri benefici;
- Che il proprio nucleo familiare è composto da: n. _____ adulti (compreso il sottoscritto) e da n. _____ minori e n. _____ portatore di handicap;
- Di avere il seguente patrimonio immobiliare:

| | | |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> casa di proprietà | <input type="checkbox"/> casa di proprietà con mutuo | <input type="checkbox"/> altre proprietà oltre la prima casa. |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|

CHIEDE L'EROGAZIONE DEI BUONI SPESA PER L' EMERGENZA COVID-19

La presente istanza e autocertificazione sarà firmata dall'interessato, presso il proprio domicilio, all'atto della consegna di quanto richiesto.

Molfetta _____

Il Richiedente