



COMUNE DI FURCI SICULO  
(CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA)

C.A.P. 98023 P.IVA 00361970833 Tel./Fax 0942 794122  
GEMELLATO CON OCTEVILLE SUR MER (F)

**MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE AI SENSI DEL DECRETO LEGGE  
N.154 del 23 NOVEMBRE 2020 "MISURE FINANZIARIE URGENTI CONNESSE  
ALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID 19 - ART.2".**

**SCHEMA DI ISTANZA DI ACCESSO AD INTERVENTO SOCIO-ASSISTENZIALE  
E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Al Comune di Furci Siculo  
Ufficio di Servizio Sociale

\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_  
residente in Furci Siculo (ME) via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, che comporterà il recupero anche forzoso di quanto erogato ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

**DICHIARA**

che il nucleo familiare è composto come di seguito:

N.	Cognome e nome	Codice fiscale	Luogo e data di nascita	Residenza	Parentela
1					
2					
3					
4					
5					
6					
...					

- che i componenti il nucleo familiare non dispongono di liquidità finanziarie su libretti e conto corrente bancario e/o postale;
- che i componenti il nucleo familiare dispongono di liquidità finanziarie su libretti e conto corrente bancario e/o postale per un ammontare non superiore a:
  - € 7.000,00    € 8.000,00    9.000,00    10.000,00.
  
- che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato istanza di accesso al Fondo di solidarietà alimentare (ordinanza n. 658 del 29.03.2020);

Tanto sopra premesso,    sottoscritto chiede, come previsto dall'ordinanza n. 658 del 29.03.2020, di essere destinatario/a dei buoni spesa in quanto lo stesso e il proprio nucleo familiare si trovano in una delle seguenti condizioni (barrare l'opzione che ricorre):

- nucleo familiare privo di qualsiasi reddito e non destinatario di altri sostegni economici pubblici;
- nucleo familiare percettore di redditi da lavoro dipendente, redditi da lavoro autonomo, redditi d'impresa, redditi da pensione, redditi da assegno sociale o pensione sociale, reddito di cittadinanza, pensioni di cittadinanza, REI, Reddito di emergenza, Naspi, "Bonus INPS" di cui al DPCM 18 del 17/03/20, contributi a sostegno del reddito continuativi a livello locale, regionale e nazionale, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, per un importo mensile complessivo di € \_\_\_\_\_
- altra tipologia di entrata per un importo mensile complessivo € \_\_\_\_\_

Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nella autocertificazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio (Regolamento GDPR).

Prende atto che la presente dichiarazione unitamente al documento di riconoscimento va inviata al seguente indirizzo e-mail [servizisociali@comune.furcisiculo.me.it](mailto:servizisociali@comune.furcisiculo.me.it) o di consegnarla all'ufficio di Servizio Sociale del comune previo appuntamento telefonico da prenotare al seguente nr. tel. 0942797357.

Furci Siculo, lì \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_