



**Modulo per la presentazione dell'istanza di Sostegno ai nuclei familiari più esposti ai rischi derivanti dall'emergenza da virus COVID 19**

Al Sindaco del Comune di Altofonte  
 Pec [comune.altofonte@gigapec.it](mailto:comune.altofonte@gigapec.it)  
 Mail [protocollo@comune.altofonte.pa.it](mailto:protocollo@comune.altofonte.pa.it)  
 Piazza Falcone e Borsellino, 18

**OGGETTO: richiesta di sostegno alimentare**

il sottoscritto ..... nato a .....

il ..... Residente in Via .....

n. cellulare .....

**CHIEDE**

Un sostegno straordinario per l'acquisto di prodotti di prima necessità.

Allega autocertificazione

Altofonte .....

Firma

**I richiedenti devono autocertificare:**

- numero carta d'Identità e data di rilascio;
- dati anagrafici e codice fiscale dei componenti del proprio nucleo familiare;
- indirizzo di residenza;
- recapito telefonico;
- di non essere un lavoratore dipendente, né lui né altro componente del nucleo familiare;
- di non percepire reddito o pensione di cittadinanza;
- di non percepire indennità di disoccupazione;
- di non avere reddito da attività professionale, artigianale o commerciale;
- Eventuali situazioni particolari per derogare ai requisiti previsti.

*Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite..*

# Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 )

Il/la Sottoscritto/ \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ ( ) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Carta di identità N° \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

## DICHIARA

-dati anagrafici e codice fiscale dei componenti del proprio nucleo familiare;

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_

- di non essere né io né altro componente del nucleo familiare un lavoratore dipendente;
- di non percepire reddito o pensione di cittadinanza;
- di non percepire indennità di disoccupazione;
- di non avere né io né altro componente del nucleo familiare reddito proveniente da attività professionale, artigianale o commerciale;

### Eventuali situazioni particolari per derogare ai requisiti previsti:

### Situazione occupazionale a seguito degli eventi COVID 19:

Dichiara altresì riguardo all'intero nucleo familiare che le entrate economiche sono le seguenti:

reddito di cittadinanza ..... € \_\_\_\_\_

reddito di emergenza ..... € \_\_\_\_\_

incentivi di sostegno pubblico ..... € \_\_\_\_\_

incentivi di cassa integrazione..... € \_\_\_\_\_

incentivi di disoccupazione NASPI ..... € \_\_\_\_\_

pensione (sociale o derivante da attività lavorativa) € \_\_\_\_\_

altri contributi erogati dall'INPS (specificare) € \_\_\_\_\_

altri proventi monetari a carattere continuativo di qualunque natura € \_\_\_\_\_

Luogo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

**Si allega copia del documento d'identità in corso di validità**

**Qualora la presentazione del modulo venga fatta per email, si prega inviare in formato PDF**