

**Allegato A)**

Al Comune di  
COLONNELLA

OGGETTO: Istanza per l'attribuzione dei benefici di cui all'Ordinanza della Protezione civile n. 658 del 29.03.2020;

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

Nat\_ a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di usufruire dei benefici previsti dall'ordinanza del Dipartimento della Protezione civile n 658 del 29.03.2020 per far fronte alle esigenze alimentari del proprio nucleo familiare.

**A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi e della decadenza dai benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere**

**DICHIARA**

- di essere residente nel Comune di Colonnella,
- di aver preso visione dell'avviso pubblico, di essere a conoscenza delle norme in esso contenute e di possedere tutti i requisiti di partecipazione in esso indicati alla data di pubblicazione dello stesso;
- che il proprio nucleo familiare è composto nel seguente modo:

<i>Vincolo di parentela*</i>	<i>Nome e cognome componenti il nucleo</i>	<i>Data di nascita</i>	<i>Codice Fiscale</i>	<i>Disabilità</i>
richiedente				

\* A=coniuge; B= figlio/a; C= padre/madre; D= fratello/sorella; E= suocero/suocera; F= genero/nuora; G= altro parente o affine da specificare;

## DICHIARA INOLTRE

1. CHE I componenti del nucleo familiare NON hanno un reddito derivante da lavoro autonomo, da lavoro dipendente, da pensioni contributive, assegni sociali, nonché da locazione di immobili e che non usufruiscono di forme di sostegno pubblico - ammortizzatori sociali, sussidi, redditi o rendite esenti e non da imposte (integrazione salariale, cassa integrazione, indennità di mobilità, disoccupazione, reddito di cittadinanza...etc);

2. CHE i componenti del nucleo familiare sono titolari di patrimonio mobiliare (deposito e conti correnti bancari e/o postali o altro) non superiore al complessivo importo di € 5.000,00 alla data del 28/02/2020;

### PER COLORO CHE BENEFICIANO DEI SUSSIDI DI CUI ALL'ART. 1 PUNTO N. 1a):

ci sono soggetti percettori di ammortizzatori sociali , pensioni o sussidi, reddito di cittadinanza o di inclusione per un importo complessivo inferiore ad € 500,00 mensili riferito all'intero nucleo familiare;

### ALLEGATA

c) Fotocopia di un documento di identità valido;

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

IL/LA RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile)

### DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Preso atto della presente informativa resa ai sensi del GDPR n. 2016/679 "Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati", esprimo il consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, per le finalità di cui all'Avviso Pubblico.

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

IL/LA RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_