



COMUNE DI SANTA MARIA DI LICODIA

(Provincia di Catania)

Emergenza Corona Virus – solidarietà alimentare
Istanza per l'assegnazione di buoni spesa

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____
residente a _____ in via/piazza _____ n. ____
recapito telefonico _____ e-mail _____

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale che assume in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

1. di essere cittadino _____
2. di essere residente a Santa Maria di Licodia alla data del 31 gennaio 2020 di dichiarazione dello stato di emergenza;
3. che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ unità come riportato nella scheda retrostante;
4. di non essere lavoratore dipendente con contratto di lavoro a tempo indeterminato (indipendentemente dal fatto di essere stato posto in cassa integrazione) ovvero di essere lavoratore dipendente con stipendio netto di euro _____ mensili;
5. di non essere libero professionista iscritto ad alcuno degli enti di diritto privato di previdenza obbligatoria di cui ai decreti legislativi 30 giugno 1994, n. 509¹ e 10 febbraio 1996, n. 103, destinatari del Fondo per il reddito di ultima istanza di cui all'art. 44 del D.L 17 marzo 2020, n. 18
6. di non essere destinatario del reddito di cittadinanza, ovvero di essere destinatario del reddito di cittadinanza in misura di euro _____ mensili;
7. di non essere destinatario del reddito di inclusione, ovvero di essere destinatario del reddito di inclusione in misura di euro _____ mensili;
8. che nessuno dei componenti il proprio nucleo familiare si trova in alcuna delle situazioni di cui ai superiori punti dal numero 4 al numero 8, ovvero che il reddito complessivo mensile del proprio nucleo familiare ammonta ad euro _____;
9. di non percepire redditi derivanti da forme pensionistiche, ovvero di percepire il reddito mensile di euro _____ derivante dalle seguenti forme pensionistiche

_____;
10. di non percepire redditi diversi, ovvero di percepire i seguenti redditi (mensili o annuali)

_____;
11. di sostenere mensilmente, per la propria abitazione, un canone di locazione mensile / rata di mutuo per l'acquisto della prima casa di euro _____;
12. di essere consapevole che, nel caso di corresponsione del contributo alimentare, l'amministrazione effettuerà attraverso gli organi competenti (Guardia di Finanza, Carabinieri, Vigili urbani, Inps, Inail, Inpdap, etc.) accertamenti sulla veridicità delle dichiarazioni rese.



COMUNE DI SANTA MARIA DI LICODIA

(Provincia di Catania)

13. di essere consapevole che la presenta domanda deve essere compilata in ogni sua parte, pena l'esclusione del beneficio.

Santa Maria di Licodia _____

firma

- si allega copia del documento di riconoscimento

composizione del nucleo familiare

	Relazione di parentela	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Stato civile	età	Reddito
1						
2						
3						
4						
5						

1 Cassa nazionale di previdenza e assistenza avvocati e procuratori legali. Cassa di previdenza tra dottori commercialisti. Cassa nazionale previdenza e assistenza geometri. Cassa nazionale previdenza e assistenza ingegneri e architetti liberi professionisti. Cassa nazionale del notariato. Cassa nazionale previdenza e assistenza ragionieri e periti commerciali. Ente nazionale di assistenza per gli agenti e i rappresentanti di commercio (ENASARCO). Ente nazionale di previdenza e assistenza consulenti del lavoro (ENPACL). Ente nazionale di previdenza e assistenza medici (ENPAM). Ente nazionale di previdenza e assistenza farmacisti (ENPAF). Ente nazionale di previdenza e assistenza veterinari (ENPAV). Ente nazionale di previdenza e assistenza per gli impiegati dell'agricoltura (ENPAIA). Fondo di previdenza per gli impiegati delle imprese di spedizione e agenzie marittime. Istituto nazionale di previdenza dirigenti aziende industriali (INPDAI). Istituto nazionale di previdenza dei giornalisti italiani (INPGI). Opera nazionale assistenza orfani sanitari italiani (ONAOSI).

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali per lo scopo per cui si presenta la predetta dichiarazione, ai sensi e per gli effetti del Reg. UE 679/2016

Firma