

**Autodichiarazione per la richiesta di contributo alimentare  
ai sensi del l' OCDPC 29 marzo 2020 n. 658**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli articoli  
46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt \_\_\_ \_\_\_\_\_ nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_  
provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ c.f.:  
\_\_\_\_\_ residente nel Comune di  
\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P.  
\_\_\_\_\_ con recapito telefonico \_\_\_\_\_,

Facente parte del nucleo familiare composto da:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/10/2000 n° 445 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità

**CHIEDE**

- di partecipare alla assegnazione dei contributi previsti per l'assistenza alimentare, ai sensi dell'ordinanza della protezione civile n. 658/2020 per se stesso e per il proprio nucleo familiare.

**DICHIARA ED AUTOCERTIFICA PER L'INTERO NUCLEO FAMILIARE DI CUI SOPRA**

- Di essere capofamiglia, in situazione di temporanea difficoltà a seguito dell'emergenza Covid - 19 per i seguenti motivi:

Chiusura /Sospensione attività lavorativa

Propria

Dipendente

Altro \_\_\_\_\_

di non percepire (nel proprio nucleo familiare) il reddito di cittadinanza

- di non aver avuto incassi nel proprio nucleo familiare superiore a € 1.000,00 nel mese di  
Novembre

- che il proprio nucleo familiare non dispone di depositi bancari e/o postali superiori a € 8.000,00.

Collecovino, \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante

Allega copia di un valido documento di riconoscimento.