

Dichiarazione sostitutiva della
CERTIFICAZIONE di:
Condizioni socio-economiche attuali dovute all'emergenza epidemiologica Covid-19

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il Sottoscritto.....
nato a..... il.....
residente a.....
in n°.....
Recapito telefonico (OBBLIGATORIO)
E-mail:

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. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA:

- Di essere residente nel Comune Olevano Romano
- Di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità (solo per cittadini extra U.E);
- Di essere in carico ai servizi sociali comunali e/o distrettuali. Qualora appartenga a nuclei familiari non in carico ai servizi sociali questi ne dovranno accertare lo stato di bisogno e procedere alla presa incarico;
- Di trovarsi in una situazione di bisogno a causa dell'applicazione delle norme relative al contenimento della epidemia da Covid-19;
 - **DI NON ESSERE** beneficiario di altre forme di sostegno al reddito e alla povertà erogati da Enti pubblici (es. Rdc, Rei, Naspi, indennità di mobilità cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale) ad esclusione di quelle previste dalle norme relative al contenimento dell'epidemia da Covid-19 (es. cassa integrazione Covid-19, bonus partita IVA, etc).
- **DI ESSERE BENEFICIARIO di altre forme di sostegno al reddito** (Rdc, Rei, Naspi, indennità di mobilità cassa integrazione) _____ di € _____ mensili (specificare contributo ed entità)
- **Che altro componente del nucleo familiare è BENEFICIARIO di altre forme di sostegno al reddito** (Rdc, Rei, Naspi, indennità di mobilità cassa integrazione)

Nome e cognome	Data di nascita	Luogo di nascita	Rapporto di parentela

di € _____ mensili (specificare contributo ed entità)

- Che il proprio nucleo familiare (oltre il sottoscritto) è così composto da **nr.** _____ persone
- Di essere consapevole che questa Amministrazione Comunale provvederà ad effettuare i dovuti controlli per verificare che quanto dichiarato nella presente autocertificazione corrisponda al vero. Oltre alle conseguenze civili e penali in cui si incorre dichiarando il falso, l'Amministrazione si riserva di adire l'Autorità Giudiziaria competente anche per richiedere indietro le somme indebitamente percepite.
- Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo e data

Firma _____