



## AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI NECESSITÀ A SEGUITO DELL'EMERGENZA COVID-19

*valevole per l'intero nucleo familiare sotto rappresentato*

Il sottoscritto *(cognome e nome)*

nato/a a

il

e residente a

in *(via/piazza)*

n.

cod. fisc.

recapito telefonico

email

Domicilio *(indicare solo se diverso dal luogo di residenza)*

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

### DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000,

che il proprio nucleo familiare è costituito dalle seguenti persone:

Parentela	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Occupazione <sup>1</sup>	Sussidio percepito <sup>2</sup>
DICHIARANTE				

*(Contrassegnare i casi di interesse)*

che nel proprio nucleo familiare sono presenti disabili;

che nel proprio nucleo familiare:

non vengono percepiti sussidi pubblici;

vengono percepiti i sussidi pubblici indicati in tabella *(tipologia e importo)*;

che il proprio nucleo familiare è stato interessato da chiusura, sospensione o riduzione di attività lavorativa *(specificare attività lavorativa chiusa, ridotta o sospesa)*

che l'abitazione familiare è *(di proprietà, in affitto, in comodato gratuito, altro)*

### DICHIARA INOLTRE

che il proprio nucleo familiare versa in stato di necessità a causa degli effetti derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus COVID-19;

### CHIEDE

di partecipare alla assegnazione dei benefici previsti dalle norme vigenti ed eventualmente subentranti in merito all'emergenza epidemiologica da virus COVID-19, consapevole che la presente istanza può essere presentata da un solo componente del nucleo familiare.

Santa Venerina,

FIRMA DEL DICHIARANTE<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Indicare se lavoratore autonomo, dipendente privato, dipendente pubblico, occasionale, disoccupato o altro.

<sup>2</sup> Indicare tipologia e importo (Nessuno, Reddito di cittadinanza, Reddito di inclusione, Assegno nucleo Familiare, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale, altro).

<sup>3</sup> Allegare copia di un documento d'identità in corso di validità.