



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

valevole per l'intero nucleo familiare sotto rappresentato

Il sottoscritto (nome e cognome) _____
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 ¹	Sussidio percepito ²
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 DICHIARANTE³

¹ Indicare se lavoratore autonomo, dipendente privato, dipendente pubblico, occasionale, disoccupato o altro.

² 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).

³ Allegare copia di un documento d'identità in corso di validità.