

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

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

____ I ____ 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: _____

Cognome Nome _____
 Codice Fiscale: _____

Cognome Nome _____
 Codice Fiscale: _____

Cognome Nome _____
 Codice Fiscale: _____

Cognome Nome _____
 Codice Fiscale: _____

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 all'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

- Che il proprio nucleo familiare si trova nelle condizioni di cui al punto 3) lettera

A)____ B)____ C)____ D)____ E)____ F)____

- di acconsentire al trattamento dei dati personali e di essere consapevole che i dati personali saranno
 trattati nell'ambito del procedimento e secondo le esigenze dell'Avviso pubblico.

Conca Casale, _____

Firma del dichiarante

Allega copia di documento di identità