



- c) Che il proprio nucleo familiare versa in gravi difficoltà economiche e che non dispone di una giacenza bancaria/postale, alla data del 29.03.2020, superiore a € 3.000,00.
- d) Che i componenti del nucleo familiare sono assegnatari di sostegno pubblico (barrare la/le casella/e):
- Stipendio € \_\_\_\_\_
  - Cassa integrazione ordinaria e in deroga € \_\_\_\_\_
  - Pensione € \_\_\_\_\_
  - Pensione sociale € \_\_\_\_\_
  - Pensione di inabilità € \_\_\_\_\_
  - Reddito di Cittadinanza € \_\_\_\_\_
  - Pensione di Cittadinanza € \_\_\_\_\_
  - Contributi connessi a progetti personalizzati € \_\_\_\_\_
  - Altre indennità speciali € \_\_\_\_\_
- e) Che ha preso visione del disciplinare di attuazione delle misure di cui all'OCDPC 658 del 29/03/2020 approvato con deliberazione di Giunta Comunale n. 39 del 4.5.2020.
- f) di non avere già percepito i Buoni Spesa per la medesima finalità a seguito del precedente Avviso del 3.4.2020.
- g) di essere consapevole delle responsabilità penali in caso di falsa dichiarazione ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 e dell'obbligo di restituzione del contributo indebitamente percepito.

Data e luogo .....

Firma

.....

**Modalità di apposizione della firma**

Allega copia fotostatica di un documento di riconoscimento

Oppure

La firma del dichiarante viene apposta in presenza dell'operatore addetto alla ricezione.

Modalità di identificazione .....

Data .....

L'operatore addetto

.....