



COMUNE DI AROLA
PROVINCIA DEL VERBANO CUSIO OSSOLA
VIA OMEGNA 25 - 28899 AROLA VB
TEL.0323/821128 FAX.0323/821900
e-mail: protocollo@comune.arola.vb.it
pec: arola@cert.ruparpiemonte.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 21 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____,
residente a _____ in Via _____ n. _____
tel. _____ mail _____

CHIEDE

la concessione di un sussidio economico straordinario per l'acquisto di generi alimentari per sé e per la propria famiglia composta da:

e, a tal fine,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false e consapevole altresì che verranno effettuati controlli a campione circa la veridicità delle dichiarazioni:

- di non essere momentaneamente in grado di provvedere all'acquisto di generi alimentari per la propria famiglia a causa dell'interruzione della propria attività conseguente le normative per il contenimento del Covid-19;
- che per il mese di marzo 2020 nessuno dei componenti il nucleo familiare ha percepito redditi ovvero che il reddito percepito non è sufficiente al sostentamento alimentare della famiglia;
- che nessuno dei componenti il nucleo familiare percepisce cassa integrazione;
- che nessuno dei componenti il nucleo familiare percepisce reddito o pensione di cittadinanza;
- che nessuno dei componenti il nucleo familiare percepisce altri contributi pubblici, quali il bonus di 600 euro, previsto dagli art. 27 e 28 del D.L. 17 marzo 2020 n. 18 – cd. Decreto Cura Italia.

Eventuali situazioni particolari **per derogare ai requisiti** di cui sopra (specificare): _____

Dichiara di optare per la carta acquisti:

☐ Alimentari di Rossetti Barbara

☐ Supermercato Margherita - Conad

Arola, lì _____

IL DICHIARANTE



COMUNE DI AROLA
PROVINCIA DEL VERBANO CUSIO OSSOLA
VIA OMEGNA 25 - 28899 AROLA VB
TEL.0323/821128 FAX.0323/821900
e-mail: protocollo@comune.arola.vb.it
pec: arola@cert.ruparpiemonte.it

ISTRUTTORIA

Verificato:

- ☐ che il richiedente non compare nell'elenco dei percettori di reddito o pensione di cittadinanza;
- ☐ che _____;
- ☐ che _____;
- ☐ che _____;
- ☐ che _____;

assegna

n. _____ buoni del valore di €. 50,00 cad. da spendere presso _____

contraddistinti dal n. _____

Arola, _____

L'Incaricato
