



# Comune di Cesara

**Provincia del Verbano Cusio Ossola**

Piazza G. Marconi, 6 – 28891 CESARA

Tel. 0323/827115 Fax 0323/827069 E- Mail [municipio@comune.cesara.vb.it](mailto:municipio@comune.cesara.vb.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 pensione reddito o di cittadinanza;
- che nessuno dei componenti il nucleo familiare percepisce altri contributi pubblici.
- che attualmente non si possiedono disponibilità finanziarie (conti correnti postali Bancari Ect.) sufficienti per l'utilizzo immediato per le spese alimentari;

Eventuali situazioni particolari per derogare ai requisiti di cui sopra (specificare): \_\_\_\_\_

Cesara li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, attesto che la sottoscrizione della sopra estesa dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal/la dichiarante.

Cesara, \_\_\_\_\_

L'Incaricato

\_\_\_\_\_

---

## ISTRUTTORIA

Verificato:

- che il richiedente non compare nell'elenco dei percettori di reddito o pensione di cittadinanza;
- che \_\_\_\_\_;
- assegna n. \_\_\_\_\_ buoni del valore di €. 50,00 cad. da spendere presso Conad di Cesara \_\_\_\_\_ contraddistinti dal n. \_\_\_\_\_

Cesara, li \_\_\_\_\_

L'Incaricato

\_\_\_\_\_