



COMUNE DI SAN MAURIZIO D'OPAGLIO

Provincia di Novara

Piazza I° Maggio n. 4 - 28017 San Maurizio d'Opaglio

Tel. 0322/967222 - Fax 0322/967247 - e-mail municipio@comune.sanmauriziodopaglio.no.it

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

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;
- di non usufruire della borsa alimentare erogata dal Banco alimentare attraverso l'ANPAS – Volontari del Soccorso Cusio Sud Ovest di San Maurizio d'Opaglio;
- 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.

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

Dichiara di optare per la carta acquisti:

Supermercato Conad

Supermercato Savoini

Il Butighin di Nicolazzi

San Maurizio d'Opaglio, lì _____

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.

San Maurizio d'Opaglio, _____

L'Incaricato

ISTRUTTORIA

Verificato:

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

che il richiedente non compare nell'elenco dei percettori di borsa alimentare;

che _____;

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

contraddistinti dal n. _____

San Maurizio d'Opaglio, _____

L'Incaricato
