

**Autodichiarazione per la richiesta di contributo alimentare  
e sostegno degli oneri per affitti e utenze domestiche**

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

\_\_l\_\_ sottoscritto \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ provincia  
di \_\_\_\_\_ residente nel Comune di Goriano Sicoli (AQ) in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. 67030 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: \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mandaci, come previsto  
dall'art. 76 del D.P.R. 28/10/2000 n°445 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità

**CHIEDE**

- di partecipare alla assegnazione dei contributi previsti per l'assistenza alimentare , ai sensi dell'ordinanza 658/2020 e fondo di solidarietà disposto dall'art 53 del DL "sostegno bis 2021"

**DICHIARA ED AUTOCERTIFICA PER L'INTERO NUCLEO FAMILIARE DI CUI SOPRA**

- la propria condizione di disagio conseguente all'attuale emergenza in considerazione dei seguenti elementi: (indicare le motivazioni delle condizioni economiche svantaggiate che saranno valutate ai fini della definizione della partecipazione e dell'entità del contributo)

Descrivere la situazione: \_\_\_\_\_

- di non percepire (nel proprio nucleo familiare) alcun altro sussidio di provenienza statale, regionale e/o comunale
- o alternativamente di beneficiare del seguente sussidio \_\_\_\_\_

Luogo e data

firma del dichiarante

Allega copia di un valido documento di riconoscimento