

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

Il/La sottoscritto/a

nato/a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

N. B. *Andrà indicata la residenza al 01.09.2021;*

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

-che la propria famiglia anagrafica alla data dell'istanza è così composta:

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Rapporto con il dichiarante (ad es. marito, figlio, convivente, ecc.)

- Di Essere attualmente in una delle seguenti condizioni a causa dell'emergenza sanitaria del COVID -19 (*barrare il caso che interessa*)
- Perdita del lavoro per licenziamento determinato da sospensione /chiusura attività;
- Chiusura o sospensione dell'esercizio commerciale o altra attività di proprietà;
- Reddito insufficiente per condizione determinata dai provvedimenti scaturiti per il contenimento dell'emergenza sanitaria in atto.

Che il reddito percepito dal proprio nucleo familiare nel trimestre febbraio –marzo –aprile è stato pari a

€ _____ dato da _____
(*indicare la fonte di reddito*)

Le persone aventi i requisiti di cui sopra non dovranno avere percepito nessun tipo di reddito o avere percepito un reddito insufficiente al di sotto di € 2.400,00 complessivi nel trimestre di riferimento

campi obbligatori

- Di NON percepire nessun contributo derivante da misure pubbliche di sostegno al reddito;
 - Di percepire la seguente misura di sostegno al reddito (per es. reddito di cittadinanza)
Pari ad € _____ mensili:
- **dichiara, altresì, che quanto sopra indicato corrisponde a verità e di essere a conoscenza che il Comune di Olbia potrà accertarne la veridicità ai sensi di quanto previsto all'art. 71 e 76 del DPR 445/2000.**

Data _____

Firma _____

INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

Il/ La sottoscritto/a _____ esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Olbia li _____

firma per accettazione

campi obbligatori

campi obbligatori