



COMUNE DI SCANSANO
PROVINCIA DI GROSSETO

Allegato A

Al Comune di Scansano
Area Amministrativa

EMERGENZA COVID-19
Domanda erogazione Buoni Spesa

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R.
28/02/2000, n. 445**

Il/la sottoscritt _____

(cognome e nome)

nat _____ a _____ provincia di _____ il ___/___/___

CF _____ residente nel Comune di _____

Via _____ CAP _____ con recapito telefonico _____

email _____

Facente parte del nucleo familiare composto da:

Cognome	Nome	Codice Fiscale

CHIEDE

L'assegnazione dei Buoni Spesa, ai sensi dell'ordinanza della protezione civile n. 658/2020 per se stesso e per il proprio nucleo familiare e, consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/10/2000 n° 445 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità

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

la propria condizione di disagio **conseguente all' attuale emergenza** covid-19 per le seguenti motivazioni (barrare quella che ricorre):

- essere residente nel Comune di Scansano
- aver perso, ridotto, sospeso il lavoro a causa dell'emergenza COVID-19 (segue)
- non aver potuto trovare un altro lavoro da cui trarre fonte di sostentamento
- non avere, in questo periodo, rendite mensili di qualunque genere, superiori ad € 1.000,00;
- che il sottoscritto unitamente ai componenti del nucleo familiare, ha disponibilità su conti o depositi bancari o postali (compreso titoli) non superiori ad euro 1.500,00.

Luogo e data

Firma del dichiarante

Allega copia di un valido documento di riconoscimento