

SCADENZA PRESENTAZIONE: ORE 11:00 DEL 30.11.2021



COMUNE DI SENNORI PROVINCIA DI SASSARI

Via Brigata Sassari, 13 – Tel. 079/30492300- Fax 079-3049245 - PEC protocollo.sennori@pec.comunas.it

AREA SOCIALE

**AL COMUNE DI SENNORI
Ufficio Servizi Sociali**

Via B. Sassari 13
07036 Sennori
protocollo.sennori@pec.comunas.it

DICHIARAZIONE PERSONALE

PER L'AMMISSIONE ALLE MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE.

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in questo comune in via _____ n. _____

CODICE FISCALE _____

TEL./CELL. _____

CHIEDE

di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare, definite da questa amministrazione a seguito del D.L. 73 del 25.05.2021 Art. 53, mediante avviso pubblico approvato con atto del Responsabile del Servizio Sociale n. 1.368 del 15.11.2021;

Ai sensi degli Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole di quanto previsto dal successivo Art. 75 in materia di decadenza dai benefici e dall'Art. 76 che stabilisce che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti, per l'intero nucleo familiare di cui sopra, tal fine:

DICHIARA

1. che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato istanza di accesso alle risorse di cui D.L. 73 del 25.05.2021 Art. 53 e che la propria situazione di disagio conseguente all'attuale emergenza si trova in una delle seguenti condizioni: (barrare l'opzione della condizione economica che sarà valutata per l'inserimento nella priorità corrispondente):
2. di essere stato collocato utilmente nella graduatoria approvata con atto n. 490 de e di avere percepito buoni spesa nel secondo semestre 2021;
3. che la propria situazione familiare e reddituale nel corso secondo semestre 2021 **NON HA** subito modifiche;
4. che la propria situazione familiare e reddituale nel secondo semestre 2021, **HA** subito le seguenti modifiche:

5. autorizza i servizi sociali comunali ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (*es. anagrafe, servizi sociali ecc.*) che nazionali (*es. INPS, Guardia di Finanza ecc.*) necessari ai controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
6. dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi mendace.

Allega alla presente Copia del documento di identità, in corso di validità.

Sennori, _____

Firma del dichiarante
