

# COMUNE DI BORGO A MOZZANO

Autodichiarazione per la richiesta di contributo alimentare  
ai sensi del l' OCDPC 29 marzo 2020 n. 658

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.f. \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Fraz. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

## DICHIARA sotto la propria responsabilità

Che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ persone di cui n. \_\_\_\_\_ minori di età \_\_\_\_\_

### Dichiara la seguente condizione occupazionale dei componenti del nucleo

Specificare settore (commercio, turismo, ecc.) e inquadramento (dipendente part-time / full-time, tempo determinato / indeterminato; autonomo artigiano / libero professionista; pensionato; lavoratore occasionale senza garanzie; disoccupato iscritto al CPI; tirocinante; lavoratore a chiamata; borsa lavoro; ecc.)

#### 1. Richiedente

condizione occupazionale (specificare settore e inquadramento):

Condizione attuale (NASPI, CIG; sospensione/cessazione/riduzione attività; licenziamento; ecc.)

#### Altri componenti del nucleo familiare

2. \_\_\_\_\_ (nome e cognome)

condizione occupazionale (specificare settore e inquadramento):

Condizione attuale (NASPI, CIG ; sospensione attività; ecc.) \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ (nome e cognome)

condizione occupazionale (specificare settore e inquadramento):

Condizione attuale (NASPI, CIG ; sospensione attività; ecc.) \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ (nome e cognome)

condizione occupazionale (specificare settore e inquadramento):

---

Condizione attuale (NASPI, CIG ; sospensione attività; ecc.) \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_ (nome e cognome)

condizione occupazionale (specificare settore e inquadramento):

---

Condizione attuale (NASPI, CIG ; sospensione attività; ecc.) \_\_\_\_\_

dichiara di abitare in un alloggio:

- in affitto o in comodato d'uso corrispondendo un canone mensile di € \_\_\_\_\_
- di proprietà corrispondendo una rata del mutuo mensile pari a € \_\_\_\_\_
- di proprietà
- Altro \_\_\_\_\_

dichiara inoltre che il proprio nucleo beneficia delle seguenti misure di sostegno:

- Reddito di cittadinanza /Rei (indicare importo mensile) .....
- Contributi economici del Comune .....
- Altro.....

Dichiara

- di disporre di depositi bancari/postali pari ad euro \_\_\_\_\_
- di non disporre di depositi bancari/postali

- CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE SI TROVA IN SITUAZIONE DI BISOGNO

Per i seguenti motivi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE È IN SITUAZIONE DI BISOGNO POICHÈ ESPOSTO AGLI EFFETTI ECONOMICI DOVUTI ALL'EMERGENZA COVID-19

Per i seguenti motivi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma)

**SPAZIO RISERVATO AI SERVIZI SOCIALI**

Acquisiti i seguenti documenti:

- Visura relativa allo stato di famiglia anagrafico;
- Documenti relativi ad altri contributi comunali, regionali e nazionali
- .....

Espletata la valutazione sostanziale della situazione di bisogno, il dichiarante:

- Viene ammesso ai seguenti benefici:
- Viene escluso da ogni beneficio per i seguenti motivi:

---

---

---

Lì, .....

Il Servizio sociale

---