

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE
AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE**

_____ I sottoscritt _____
nat_ a..... il
residente a..... Via.....
tel./cell. e-mail
ISEE (se conosciuto) €anno 2020/2021

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

D I C H I A R A

1 – che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone di seguito elencate:

Nome e cognome	Rapporto di parentela/affinità (coniuge, figlio, suocero...)	Professione (lavoratore, studente, disoccupato...)
1
2
3
4
5
6
7
8
9

2 – di essere/non essere **proprietario**/comproprietario della casa in cui abita e di avere/non avere altre proprietà immobiliari;

3- di essere/non essere in **affitto**, per una somma di €mensile;

4 – che uno dei componenti il nucleo familiare ha contratto/non ha contratto un **mutuo** per l'acquisto della casa di abitazione (specificare l'ammontare della rata mensile del mutuo che è di €e che ha presentato/non ha presentato domanda per la sospensione del pagamento del mutuo).

4 – di godere/non delle seguenti misure pubbliche a **sostegno del reddito** (es. cassa integrazione, assegno ordinario ecc.).....

