

# Autodichiarazione per la richiesta dei Buoni di Solidarietà Alimentare

## Art. 53 del D.Lgs n° 73 del 25/05/2021 – Delibera G.C. n°78 del 16/11/2022

Dichiarazione sostitutiva di certificazione a/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 \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ )

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

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

Che la seguente condizione occupazionale dei componenti adulti del nucleo è la seguente specificando:  
*settore: commercio, turismo, ecc.*

*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 ecc*

#### 1) Richiedente

condizione occupazionale (specificare settore e inquadramento):

\_\_\_\_\_

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

#### Altri componenti adulti 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 (barrare il caso interessato):**

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

**dichiara inoltre che il proprio nucleo beneficia delle seguenti misure di sostegno (barrare il caso interessato):**

- Reddito di cittadinanza (indicare importo mensile) \_\_\_\_\_
- Naspi / Cassa Integrazione \_\_\_\_\_
- Altro (indicare tipologia e importo ) \_\_\_\_\_

**dichiara di (barrare il caso interessato):**

- Di essere in possesso di certificazione ISEE in corso di validità e di importo pari a € \_\_\_\_\_
- Di disporre di depositi bancari/postali pari ad € \_\_\_\_\_

**dichiara che il proprio nucleo familiare si trova in situazione di bisogno per i seguenti motivi:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**N.B.: Allegare il documento di riconoscimento in corso di validità.**