



COMUNE DI MONTE DI PROCIDA

Città Metropolitana di Napoli

All. 2)

“Avviso pubblico per l'erogazione di un contributo emergenza COVID – 19” Approvato con Determina n. 196 Del 17/11/2020

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in Monte Di Procida Via/Piazza _____ nr. _____

stato civile _____

cod. fiscale _____ tel. _____

Cell. _____ mail _____ Pec _____

CHIEDE di accedere al beneficio di cui all'Avviso pubblico, approvato con determina n. 196 del 17/11/2020, per usufruire del contributo economico/emergenza COVID – 19, a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazione mendace ai sensi dell'art.76 medesimo decreto, **DICHIARA sé stesso e per il proprio nucleo familiare quanto segue:**

- di essere cittadino Italiano o comunitario residente nel Comune di Monte di Procida;
- di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno e residente nel comune di Monte di Procida;

DICHIARA INOLTRE:

che il reddito complessivo di tutti i componenti del nucleo familiare anagrafico dal 01/01/2020 al 30/09/2020 è pari a _____.

- reddito da € 0 a € 5.000,00
- reddito da € 5.000,01 a € 8.000.00
- reddito da € 8.000,01 a € 15.000,00
- reddito pari a € 15.001,00 e non oltre i € 35.000,00
- di non essere beneficiario del reddito o pensione di cittadinanza o di averlo in stato di sospensione;
- di essere beneficiario del reddito o pensione di cittadinanza non eccedente la somma di € 600;
- di non essere beneficiario di altre misure socio assistenziali economiche (assegni familiari ai nonni, assegno nucleo familiare numeroso, ammortizzatori sociali);

Di avere una disponibilità economica sul conto/corrente e/o libretto di risparmio bancario/postale:

- da € 0 a € 1000
- da € 1000 a € 3000
- da € 3000 a € 7000
- da € 7000 a € 10.000

Firma del richiedente _____

