



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



**MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19
AI SENSI DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE
DELLA REGIONE SICILIANA N. 124 DEL 28/03/2020.**

Allegato alla determinazione dei Servizi Sociali n. del 06.10.2020

**AUTOCERTIFICAZIONE, AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000,
N. 445/2000, PER MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE
DA COVID-19, AI SENSI DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE
DELLA REGIONE SICILIANA N. 124 DEL 28.03.2020.**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. () il
____/____/____ residente in _____ prov. () cap _____ via/Piazza

_____ n. _____

CODICE FISCALE _____

Recapito telefonico/cellulare _____

- avendo presentato Istanza di Accesso ad Intervento Socio-Assistenziale di cui alle Misure di Sostegno all'Emergenza Socio-Assistenziale da COVID-19, ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale della Regione Siciliana n. 124 del 28.03.2020, Prot. N. _____ del _____ ;

DICHIARA

- essere residente nel Comune di Petrosino;
- *contrassegnare le lettere d'interesse nel seguente prospetto)*

A	non percepire alcun reddito da lavoro, né da rendite finanziarie o proventi monetari a carattere continuativo di alcun genere;
B	non essere destinatario di alcuna forma di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominata (indicativamente: Reddito di Cittadinanza, REI, Naspi, Indennità di mobilità, CIG,

		pensione, ecc.);
C		(in alternativa al punto B) essere destinatario a valere su precedenti forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato, ovvero di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale della Regione Siciliana N. 124 del 28.03.2020 - per un importo pari a €. _____ (specificare l'importo);

- Che il proprio nucleo familiare ha subito le seguenti variazioni:
 1. _____
 2. _____
 3. _____
- Di aver svolto/svolgere il lavoro di _____ presso _____ e di essere attualmente disoccupato/occupato; (tagliare la voce che non interessa)

DICHIARA ALTRESI'

di essere a conoscenza che, in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sarà soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale, secondo quanto disposto nell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n° 445.

Si allega : Copia Documento di Identità in corso di validità.

Petrosino li

IL DICHIARANTE