

# Autocertificazione fondo diocesano #CHIESACONVOI

**OGGETTO: RICHIESTA AMMISSIONE FONDO DIOCESANO #CHIESACONVOI**

**\*\*\*ATTENZIONE: il seguente modulo va compilato in TUTTE le sue parti\*\*\***

Con la presente

Il/la sottoscritto/a			
Nato/a a		il	
Codice fiscale			
Residente a		Via/piazza	
Identificato/a a mezzo		numero	
Rilasciato da		in data	
Telefono			
Indirizzo e-mail			

## CHIEDE l'ammissione al FONDO DIOCESANO CHIESACONVOI.

A tal fine **DICHIARA**, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000

- che il proprio nucleo familiare è complessivamente composto da n. \_\_\_\_\_ persone, di cui n. \_\_\_\_\_ minori e n. \_\_\_\_\_ persone con disabilità;
- che il nucleo familiare vive in un'abitazione (*barrare l'opzione che ricorre*):  
 di proprietà    locazione alloggio pubblico    locazione alloggio privato    comodato d'uso gratuito    altro \_\_\_\_\_  
per il quale deve sostenere una spesa fissa mensile di € \_\_\_\_\_
- in caso di mutuo  
 ha presentato domanda per la sospensione del pagamento del mutuo  
 non ha presentato domanda per la sospensione del pagamento del mutuo
- che i componenti il nucleo familiare non sono proprietari/comproprietari di altre proprietà immobiliari, oltre alla casa di abitazione, da cui derivano canoni di locazione superiori ad €. \_\_\_\_\_
- di disporre di depositi bancari/postali pari ad € \_\_\_\_\_
- di essere in possesso di un'attestazione ISEE in corso di validità pari a \_\_\_\_\_
- che il proprio nucleo familiare gode alla data di presentazione della domanda di un'entrata fissa complessiva pari a € \_\_\_\_\_
- di godere della misura pubblica a sostegno del reddito \_\_\_\_\_ con importo mensile pari a € \_\_\_\_\_
- di essere in attesa di ricevere misura pubblica a sostegno del reddito \_\_\_\_\_
- che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato istanza di accesso al Fondo diocesano #chiesaconvoi
- di non beneficiare alla data di presentazione della domanda di sostegno economico attraverso il Fondo Famiglie Solidali diocesano
- di essersi rivolto al Centro di Ascolto di \_\_\_\_\_

**Dichiara inoltre** di trovarsi attualmente nelle seguenti condizioni sotto evidenziate con una croce:

- perdita del lavoro per licenziamento del/la Sig./Sig.ra ..... dal (giorno/mese) ...../..... ;
- accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro del/la Sig./Sig.ra ..... dal (giorno/mese) ...../.....;
- cassa integrazione ordinaria o straordinaria del/la Sig./Sig.ra ..... dal (giorno/mese) ...../.....;
- mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici del/la Sig./Sig.ra ..... dal (giorno/mese) ...../..... ;
- cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate, del/la Sig./Sig.ra ..... dal (giorno/mese) ...../..... ;
- interruzione/riduzione dell'attività lavorativa non ricompresa in una delle voci precedenti dal (giorno/mese) ...../.....;
- riduzione significativa del reddito familiare per spese straordinarie legate all'emergenza sanitaria (*es. spese funerarie che hanno inciso fortemente, o hanno portato la famiglia all'accensione di un prestito*)

**Si allega copia documento d'identità in corso di validità**

Si autorizza la Fondazione don Angelo Madeo al trattamento dei dati personali presenti nella autocertificazione ai sensi del GDPR Regolamento n. 2016/679 del Parlamento europeo.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

*La firma non deve essere autenticata.*

*La presente dichiarazione è esente dall'imposta di bollo (art. 37 del D.P.R. 445/2000).*