



COMUNE DI BUTI

ORDINANZA CAPO DELLA PROTEZIONE CIVILE N. 658 DEL 29.03.2020

Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Art. 46 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)

NOME _____ · _____ · COGNOME _____

SESSO F M

LUOGO e DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

CITTADINANZA _____

INDIRIZZO _____

TELEFONO _____ MAIL: _____

COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE

NOME COGNOME PARENTELA ETA' SESSO F o M

NOME	COGNOME	PARENTELA	ETA'	SESSO F -M

1) SITUAZIONE ECONOMICA

- **Beneficiario Reddito Di Cittadinanza:**

Sì in tal caso indicare l'importo € _____

No

- **Eventuale presenza di soggetti che percepiscono Pensione :**

Sì in tal caso indicare l'importo € _____

No

- **Redditi provenienti da Attività Lavorativa**

Sì No

2) SITUAZIONE LAVORATIVA

In caso di presenza di componenti che svolgono attività lavorativa indicare nome ed importo mensile percepito:

Attività lavorativa continuativa

NOME	IMPORTO MENSILE

Attività lavorativa saltuaria

NOME	IMPORTO MENSILE

Disoccupato

NOME	CAUSA

Attività sospesa

NOME	CAUSA

*contratto a termine, chiusura azienda, dimissioni volontarie, ecc....

3) STATO DI SALUTE:

Eventuale presenza di soggetti Disabili nel nucleo familiare:

Sì Indicare il Nome, Punteggio I. C. e Importo Pensione:

No

Eventuale presenza di soggetti con patologie:

Sì (specificare)

No

4) SITUAZIONE ABITATIVA:

in affitto da privato:

CASA di proprietà

mutuo attivo

alloggio ERP

Ospitato gratuitamente

Alloggio di fortuna senza fissa dimora

Altro specificare _____

Indicare Eventuali Situazioni Debitorie: affitto, utenze ecc.. o altre criticità

FIRMA DEL DICHIARANTE

DATA

DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DI CUI AL REG. UE. N. 679/2016 E ESPRIME IL SUO CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI RELATIVI DATI PER LE SUDETTE FINALITA' ANCHE SI SENSI DEL DLGS 196/2003 e s.m.i.

LE DICHIARAZIONI RESE NELLA PRESENTE RICHIESTA SARANNO SOTTOPOSTE A CONTROLLO ED EVENTUALI DICHIARAZIONI FALSE SARANNO OGGETTO DI DEFERIMENTO ALL'AUTORITA' GIUDIZIARIA.

_____, li _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
