



## ALLEGATO B

### AUTOCERTIFICAZIONE (Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e succ. mod. e int.)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_ e domiciliato in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_, identificato a mezzo documento \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ , (utenza telefonica \_\_\_\_\_ )

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Coordinate IBAN \_\_\_\_\_ BANCA \_\_\_\_\_

Intestatario \_\_\_\_\_ (l'intestatario deve essere un componente del nucleo familiare, a pena di esclusione della domanda)

### CHIEDE

per se stesso o per il proprio nucleo familiare (convivente);

in nome e per conto di \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_ e domiciliato in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_, identificato a mezzo documento \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ , (utenza telefonica \_\_\_\_\_ )

in qualità di \_\_\_\_\_ (specificare: tutore, amministratore di sostegno, familiare delegato)

**l'assegnazione del contributo per l'acquisto di beni di prima necessità di cui all'art. 2, comma 1., lett. d) della L.R. 6 aprile 2020, n. 9.**

**A tal fine, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del citato D.P.R. 445/2000.**



## DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che il nucleo familiare avente diritto al contributo è così costituito:

**(al fine dell'accertamento del possesso dei requisiti di accesso al contributo, barrare la casella interessata)**

- una sola persona (anche genitore separato divorziato);
- coniuge non legalmente separati;
- conviventi di fatto, ai sensi dell'articolo 1, comma 36 della legge 20 maggio 2016, n. 76, (Regolamentazione delle unioni civili) anagraficamente conviventi da almeno due anni dalla data di presentazione della domanda;
- soggetti di cui all'art. 1, comma 2, della legge 20 maggio 2016, n. 76;
- figli anagraficamente conviventi con il nucleo richiedente o figli anagraficamente conviventi con genitori separati o divorziati destinatari dei provvedimenti dell'autorità giudiziaria;
- persone legate da vincoli di parentela fino al terzo grado o di affinità fino al secondo grado, anagraficamente conviventi da almeno un anno dalla data di presentazione della domanda

## DICHIARA, ALTRESI, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

**(al fine dell'accertamento del possesso dei requisiti di accesso al contributo, barrare la casella interessata)**

- di avere la cittadinanza italiana o di uno Stato membro dell'Unione europea,
- di essere nella condizione di straniero titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi del decreto legislativo 8 gennaio 2007, n. 3 (Attuazione della direttiva 2003/109/ CE relativa allo status di cittadini di Paesi terzi soggiornanti di lungo periodo);
- di essere straniero regolarmente soggiornante in possesso di permesso di soggiorno almeno biennale e che esercitano una regolare attività di lavoro subordinato o di lavoro autonomo ai sensi dell'articolo 40, comma 6, del decreto legislativo 25 luglio 1998, n. 286 ss.mm.ii. (Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero);
- di avere la residenza in Abruzzo al momento della presentazione della domanda e per tutta la durata dell'erogazione del beneficio, in modo continuativo;
- **di avere, alla data di pubblicazione della legge regionale (7 aprile 2020), un valore complessivo dei depositi presenti sulla totalità dei conti correnti bancari e/o postali intestati ai componenti del nucleo familiare (per la quota parte nel caso di c/c cointestati con soggetti non appartenenti al nucleo familiare) e degli strumenti finanziari dagli stessi posseduti/sottoscritti (salvo buoni e/o titoli vincolati intestati ai minori), non superiore a 2.000 euro, incrementato di 1.000 euro per ogni componente il nucleo familiare**



successivo al secondo, fino a un massimo di 5.000 euro;

- che nessun componente del nucleo familiare è titolare, a pena di esclusione, della nuova prestazione di Assicurazione Sociale per l'Impiego (NASpl) e dell'indennità di disoccupazione per i lavoratori con rapporto di collaborazione coordinata (DIS-COLL), di cui rispettivamente all'art. 1 e all'art. 15 del decreto legislativo 4 marzo 2015, n. 22, ovvero del reddito di cittadinanza di cui all'articolo 1 del decreto legge 28 gennaio 2019, n. 4;
- che nessun componente del nucleo familiare è titolare, a pena di esclusione, di reddito da lavoro subordinato pubblico o privato (ad esclusione di pensione), ovvero di altre forme di sostegno economico o al reddito erogate da enti pubblici;
- che il nucleo familiare ha ricevuto un contributo di solidarietà alimentare erogato dal Comune di ..... ai sensi dell'ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione civile 29 marzo 2020, n. 658 per un importo pari ad € \_\_\_\_\_ (tale importo non sarà computato nel totale del contributo regionale corrisposto).

#### **DICHIARA, INFINE, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

#### **(al fine dell'accertamento del possesso dei requisiti di accesso al contributo, barrare la casella interessata)**

- che il proprio nucleo familiare è in difficoltà nell'acquisto di generi alimentari e di prima necessità a causa dell'emergenza COVID-19 che ha determinato una perdita/riduzione significativa delle entrate della famiglia;
- che il proprio nucleo familiare, residente nel Comune di \_\_\_\_\_, è così composto:  
  
numero [ ] componenti del nucleo familiare residenti nel Comune di \_\_\_\_\_ e presso l'abitazione, compreso il dichiarante (**indicare numero**)  
  
di cui n. \_\_\_\_\_ minorenni (che non abbiano compiuto il 18esimo anno d'età) (**indicare numero**)  
  
di cui n- \_\_\_\_\_ componenti in condizione di disabilità grave o di non autosufficienza ai sensi dell'allegato 3 al Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 5 dicembre 2013, n. 159 (**indicare numero**);
- di cui n. [ ] componenti del nucleo familiare sono già assegnatari di sostegno pubblico (**indicare numero**).

**CHE, per quanto sopra dichiarato, IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE DEVE ESSERE INSERITO TRA I:**

#### **(al fine dell'accertamento del possesso dei requisiti di accesso al contributo, barrare una sola casella interessata, pena l'esclusione)**

- nuclei familiari in cui siano presenti persone in condizione di disabilità grave o di non autosufficienza ai sensi dell'allegato 3 al Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 5 dicembre 2013, n. 159;



- nuclei familiari con almeno n. 3 figli o altre persone a carico;
- nuclei familiari con n. 2 figli o altre persone a carico;
- nuclei familiari con n. 1 figli o altre persone a carico;
- nuclei familiari composti da due persone senza figli o altre persone a carico;
- nuclei familiari composti da una sola persona.

**Si considerano altre persone a carico i genitori, compresi quelli naturali ed adottivi, nonni, generi, nuore, suoceri, fratelli e sorelle, purché privi di reddito e conviventi con il richiedente.**

Data \_\_\_\_\_

**Firma soggetto dichiarante**

\_\_\_\_\_

- N.B. allegare alla presente autocertificazione il documento di riconoscimento in corso di validità del soggetto sottoscrittore e dei componenti il nucleo familiare (esclusi i minori), *pena l'esclusione.*