



# COMUNE DI AMATRICE

PROVINCIA DI RIETI  
UFFICIO SEGRETERIA



## Dichiarazione sostitutiva di certificazione

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

Il nucleo interessato potrà far arrivare la propria istanza nei seguenti modi:

- mediante posta elettronica al seguente indirizzo: [uff.protocollo@comune.amatrice.rieti.it](mailto:uff.protocollo@comune.amatrice.rieti.it)
- nell'impossibilità di presentare la richiesta mediante posta elettronica, la richiesta (per evitare contatti ravvicinati) va compilata, sottoscritta e depositata presso la cassetta di posta ubicata all'esterno del C.O.C. ( Casa della Montagna)

Per eventuali chiarimenti contattare il seguente numero telefonico: **327 - 7518979**

Il/la Sottoscritto/\_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. Fisso \_\_\_\_\_ Tel. Cell. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Dichiara che il suo **nucleo familiare** è composto da:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

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

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e

delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA

- Di trovarsi nella seguente situazione di bisogno a causa dell'emergenza derivante dalla epidemia da COVID-19: (INDICARE DI SEGUITO LO STATO DI BISOGNO A CAUSA DELL'EMERGENZA COVID-19):



# COMUNE DI AMATRICE

PROVINCIA DI RIETI  
UFFICIO SEGRETERIA



A tal fine dichiara, inoltre,

che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico;

ovvero

che i componenti del nucleo familiare fruiscono delle seguenti forme di sostegno pubblico:

(descrivere).....  
.....  
.....

Di impegnarsi ad acquistare col buono spesa esclusivamente generi alimentari e beni di consumo di prima necessità.

### Informativa Privacy

- di essere informato, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016 del 27 aprile 2016 , che i dati personali, acquisiti con la presente istanza:
  - a) sono forniti per determinare le condizioni di ammissibilità del richiedente l'applicazione del regime di compensazione delle spese sostenute per la fornitura di generi alimentari o prodotti di prima necessità;
  - b) potranno essere trattati anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla presente istanza;
  - c) potranno, inoltre, essere conservati per un periodo massimo di 10 anni e trattati in forma anonima per scopi statistici nel rispetto delle norme in materia di riservatezza dei dati personali;
  
- Il titolare del trattamento dei dati, ai sensi dell'art.4 Regolamento UE 2016/679, ai sensi del 27/04/2016, è il Comune di Amatrice.

**Allegare copia documento di identità**

Amatrice (data).....

Firma.....