

**All'Ufficio Servizi Sociali  
Del Comune di Oliena  
Da inviarsi**

Via PEC: [protocollo@pec.comune.oliena.nu.it](mailto:protocollo@pec.comune.oliena.nu.it)

Oppure via mail all'indirizzo: [info@comune.oliena.nu.it](mailto:info@comune.oliena.nu.it),  
o consegnata all'Ufficio Protocollo del Comune di Oliena

**previo appuntamento telefonico al n. 0784 280222, al fine di evitare assembramenti di persone.**

### DICHIARAZIONE INTEGRATIVA DELLA RICHIESTA DI

**"Misure straordinarie e urgenti a sostegno delle famiglie per fronteggiare l'emergenza economico - sociale derivante dalla pandemia SARS-CO V2"**

La/Il Sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_/\_\_\_\_. Int. \_\_\_\_\_  
Numero di telefono \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
identificata/o a mezzo di (estremi del documento di identità) \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

**Ad integrazione della richiesta di accesso alle "Misure straordinarie e urgenti a sostegno delle famiglie per fronteggiare l'emergenza economico - sociale derivante dalla pandemia SARS-CO V2"**

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

### DICHIARA

che, relativamente al periodo 23.02.2020/23.04.2020, il reddito del proprio nucleo familiare è inferiore a € 800,00 mensili netti e corrisponde ad € \_\_\_\_\_ mensili;

che, qualora risulti beneficiario della misura l'importo gli sia

Pagato direttamente;

Accredito sul conto corrente codice IBAN \_\_\_\_\_

di aver preso visione dell'Avviso pubblico contenente l'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016.

Luogo/data

La/Il dichiarante\*

\*nel caso di impossibilità alla sottoscrizione l'Ufficio accerterà l'identità del richiedente.