





COMUNE DI SONCINO – Provincia di Cremona  
Area Servizi alla Persona

Il sottoscritto dichiara inoltre, come previsto dall'ordinanza n. 658 del 29.03.2020 e dal Decreto legge n. 154 del 23.11.2020, di essere destinatario delle risorse di solidarietà alimentari trovandosi in una delle seguenti condizioni (barrare l'opzione che ricorre):

- nuclei familiari/persone in difficoltà economiche a causa dell'emergenza sanitaria (specificare)  
\_\_\_\_\_;

- nuclei familiari/persone in stato di bisogno (specificare)  
\_\_\_\_\_;

Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nella autocertificazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio (Regolamento GDPR)

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara:

- che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato analoga richiesta;
- di essere a conoscenza 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, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

**L'Amministrazione Comunale si riserva di chiedere documentazione attestante quanto dichiarato.**

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_