

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO DI EROGAZIONE
DI SOSTEGNO ECONOMICO PER EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID 19**

*In attuazione Decreto Legge 23 novembre 2020, n. 154
(approvata con deliberazione Giunta Comunale n. 9 del 02.02.2021)*

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

Tel. fisso _____ Tel. cellulare _____

E mail _____ Carta Identità n° _____

Rilasciata da _____ in data _____

Consapevole delle conseguenze penali in materia di false dichiarazioni e delle norme vigenti in materia di autocertificazione

DICHIARA

1. Di essere di sesso ☐ M ☐ F e di nazionalità _____
2. Di essere nato/a _____ prov. (_____) il _____
3. Di essere residente in _____ Via _____ n° _____
4. Di trovarsi nella **seguinte situazione emergenziale** Covid 19 (es: interruzione attività lavorativa, assenza di reddito nell'ultimo uno/due mesi a causa Covid 19);
descrivere brevemente la situazione:

Dichiara inoltre: (barrare le voci che interessano)

FASCIA A

(da compilare solo se in stato di disoccupazione temporanea a seguito di emergenza Covid)

Criteri:

- ☐ **Trovarsi in stato di disoccupazione temporanea a seguito di emergenza Covid**
- ☐ **Non avere sul proprio c/c bancario o postale o di altri componenti il nucleo familiare importi complessivamente superiori a € 6.000**
- ☐ **Non avere percepito complessivamente il nucleo familiare, nei 10 mesi precedenti la richiesta, reddito da lavoro netto superiore a € 10.000**
- ☐ **Non essere percettore di ammortizzatori sociali**

- ☐ *Non essere percettore di Reddito di Inclusione*
- ☐ *Percepire reddito di inclusione inferiore a 100 € mensili*
- ☐ *Non essere percettore di reddito di cittadinanza*
- ☐ *Percepire reddito di cittadinanza inferiore a 100 € mensili*
- ☐ *Non essere percettore di aiuti economici a qualsiasi titolo percepiti*
- ☐ *Percepire aiuti economici nel corrente mese da altro soggetto (specificare) per un importo non superiore a € 100 mensili*

FASCIA B
(da compilare solo se in difficoltà economica a seguito emergenza Covid o in stato di bisogno)

Criteri:

- ☐ ***Trovarsi in difficoltà economica a seguito emergenza Covid o in stato di bisogno***
- ☐ *Non avere sul proprio c/c bancario o postale o di altri componenti il nucleo familiare importi complessivamente superiori a € 6.000*
- ☐ *Aver percepito nei 10 mesi precedenti la richiesta, redditi complessivi del proprio nucleo familiare complessivamente inferiori a:*

<i>composizione nucleo familiare</i>	<i>Importo reddito</i>
☐ <i>1 persona</i>	<i>€uro 5.500,00</i>
☐ <i>2 persone</i>	<i>€uro 8.000,00</i>
☐ <i>3 persone</i>	<i>€uro 10.500,00</i>
☐ <i>4 persone</i>	<i>€uro 13.000,00</i>
☐ <i>5 o + persone</i>	<i>€uro 15.000,00</i>

che i componenti del proprio nucleo familiare, oltre al/lla sottoscritto/a, sono i seguenti:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela	Riferimenti della ditta ove è occupato (nome, sede, recapito telefonico)

La presenza di particolari condizioni che accrescono il livello di fragilità familiare (presenza di minori al sotto di anni tre; intolleranze alimentari; grave disabilità, ecc.)

A corredo della presente il sottoscritto dichiara altresì che tutti i componenti del proprio nucleo familiare rientrano nelle casistiche sopra indicate e di essere economicamente impossibilitato all'acquisto di generi di prima necessità.

Il beneficio massimo a nucleo familiare è stabilito in €uro 200,00 settimanali per la fascia A e in €uro 165,00 per la fascia B.

A seguito dell'accettazione della domanda verranno indicate le modalità con cui si potrà beneficiare dei buoni spesa.

Il sottoscritto dichiara inoltre:

di aver preso atto che i dati personali, verranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 GDPR e del D.Lgs. 196/2003 – CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI e con la presente ne autorizza l'utilizzo.

Si precisa che le dichiarazioni sostitutive di certificazione dei requisiti, rilasciate dai richiedenti ai sensi del DPR 445/2000, potranno essere oggetto di controllo e verifiche con la collaborazione degli organi competenti.

Conseguenze dichiarazione mendace:

ai sensi dell'articolo 75 del testo unico, "qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera"

Si allega copia della carta d'identità del richiedente

Data _____

Firmato
