**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE MISURE DI SOSTEGNO ECONOMICO PER EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID 19 E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

In attuazione della Ordinanza Protezione Civile n. 658 29/03/2020

(ART. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/ la sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Carta Identità n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di poter aderire alle misure di sostegno economico per emergenza epidemiologica covid-19.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

1. di essere:
* cittadino italiano
* cittadino appartenente alla Comunità Europea soggiornante in Italia dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* cittadino straniero non comunitario, presente in Italia dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con regolare carta di soggiorno o permesso di soggiorno, rilasciato per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* nazionalità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere residente nel Comune di Castelletto Stura

**STATO DI FAMIGLIA**

1. che il proprio nucleo familiare è così composto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome e Cognome | Data e Luogo di nascita | Grado di parentela | Professione |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**SITUAZIONE LAVORATIVA (di tutti i componenti il nucleo familiare)**

1. 🞎 di essere / 🞎 non essere allo stato attuale privo di occupazione lavorativa
2. 🞎 che i seguenti membri della famiglia, allo stato attuale, sono privi di occupazione lavorativa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SITUAZIONE SOCIO ECONOMICA (relativa al nucleo familiare)**

1. che negli ultimi 3 mesi (ottobre – novembre - dicembre 2020) ha avuto introiti per complessivi € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. 🞎 di possedere / 🞎 non possedere disponibilità liquide bancarie/postali alla data di presentazione di questa richiesta di contributo superiori a € **5.000**
3. 🞎 di aver percepito / 🞎 non aver percepito nelle ultime tre mensilità (ottobre – novembre - dicembre 2020) sussidi erogati dallo Stato o da altri Enti pubblici. Se sì, indicate quale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Di essere economicamente impossibilitato all’acquisto di generi di prima necessità a causa degli effetti economici derivanti dall’emergenza epidemiologica da virus Covid-19, per:
* sospensione della propria attività lavorativa dettata dalle prescrizioni normative di contrasto al Covid-19-( in tal caso il contributo una tantum di 600,00 euro eventualmente percepito dall’INPS per tale emergenza non concorrerà alla formazione del reddito ).
* stato di disoccupazione/inoccupazione senza percezione di ammortizzatori sociali;
* Di essere da solo e titolare di pensione minima;
* Di avere un reddito di pensione superiore al minimo ed entro la somma massima di € 9.000,00 ma con figli disoccupati nel proprio nucleo famigliare
* Che gli eventuali ulteriori componenti maggiorenni del proprio nucleo familiare rientrano nelle casistiche sopra indicate;
* Di non disporre di ulteriore liquidità derivante anche patrimonio immobiliare (affitti) per far fronte alle necessità alimentari del nucleo familiare.

**SITUAZIONE ABITATIVA**

1. di abitare in:
* abitazione in proprietà
* abitazione in locazione
* abitazione concessa in regime di ERP
* altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In relazione a quanto sopra ribadisco che le mie dichiarazioni sono vere e complete.**

**Sono consapevole della mia responsabilità penale (art. 489 c.p.) per dichiarazioni false o incomplete.**

**Ai fini dell’accoglimento della presente domanda, autorizzo l’accesso da parte dei servizi comunali e consortili alle informazioni relative alle condizioni patrimoniali e reddituali per le quali è necessario uno specifico assenso dell’interessato secondo la normativa vigente.**

Autorizzo il Trattamento dei miei dati personali presenti nel seguente documento ai sensi dell’art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_

Letto, confermato, sottoscritto

 IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega Carta di Identità