

(Compilazione a cura dell'ufficio comunale)

Prot. N. _____ Del _____

PUNTEGGIO _____

IMPORTO _____

Spett.le

COMUNE di CURTATONE
Ufficio Servizi alla Persona
buonispesa@curtatone.it

Oggetto: Richiesta Bonus spesa d.l. 23 novembre 2020, n. 154 in tema di “misure finanziarie urgenti connesse all'emergenza epidemiologica da covid-19” - “ristori ter”

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ (_____) il _____,

CF _____, residente a _____ in

via/piazza _____,

recapito telefonico _____,

recapito mail _____,

Cittadinanza _____,

CHIEDE

l'assegnazione di un Bonus spesa per il proprio nucleo familiare in quanto aggravato dagli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19.

Il/La sottoscritto/a, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

(IMPORTANTE: barrare con una X ogni dichiarazione riguardante il nucleo)

che il proprio nucleo familiare è costituito da n. _____ persone di cui al seguente prospetto:

	Nome e Cognome	Data di nascita	Relazione di parentela con il dichiarante	Minore Sì/No
1			DICHIARANTE	
2				
3				
4				
5				
6				
7				

che la famiglia è composta da un solo genitore con figli a carico

che il nucleo familiare si trova in difficoltà economica a seguito dell'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 in quanto (barrare con una X solamente le condizioni di difficoltà riscontrate):

Nel nucleo è presente una persona con difficoltà lavorativa a causa della perdita di lavoro dopo l'8/3/2020, lavoratore precario, stagionale, interinale, lavoratore in cassa integrazione, lavoratore con riduzione oraria e di stipendio oltre il 30%;

Nel nucleo sono presenti due o più persone con difficoltà lavorativa a causa della perdita di lavoro dopo l'8/3/2020, oppure due o più lavoratori precari, stagionali, interinali, lavoratori in cassa integrazione, lavoratori con riduzione oraria e di stipendio oltre il 30%;

Nel nucleo è presente un lavoratore autonomo o imprenditore che ha visto ridurre o sospendere la propria attività a causa del covid-19;

che il nucleo familiare non rientra in nessuna delle casistiche precedenti ma si trova in grave condizione di disagio socio-economico tale da non poter garantire attualmente la sussistenza economica del nucleo per cui si richiede l'ammissione al beneficio con una valutazione dei Servizi Sociali. Al fine di valutare tale situazione si attesta che il nucleo è in possesso di un ISEE valido del valore di (_____) *campo obbligatorio da inserire esclusivamente in caso di scelta di questa opzione:

che il patrimonio mobiliare (conti correnti, risparmi, titoli, ecc.) complessivo del nucleo al 31/10/2020 non è superiore a € 10.000,00.

Il/La sottoscritto/a:

Identificato a mezzo (tipo documento) _____ n. _____

Rilasciato da _____ In data _____

- accetta che, in caso di accoglimento dell'istanza, il contributo sarà erogato mediante Buoni Spesa.
- prende atto che ai sensi del Regolamento UE 2016/679 "Codice in materia di protezione dei dati personali" i dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi a cui il procedimento, per il quale si richiede la dichiarazione di cui sopra;
- prende atto inoltre che sui dati dichiarati il Comune potrà effettuare controlli da parte degli organi preposti (INPS, datori di lavoro, Agenzia delle entrate, ecc.) al fine di verificare la veridicità della presente dichiarazione, ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000 e ai sensi degli articoli 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, e 6, comma 3, del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221, e successive modificazioni

Data _____

Il/La richiedente _____