

MODULO DOMANDA

Al Comune di

Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO: Domanda di ammissione alle misure urgenti di solidarietà alimentare. EMERGENZA COVID 19

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in questo comune in via _____ n. _____

Tel./cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare, definite da questa amministrazione a seguito dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020;

DICHIARA

- che il proprio nucleo familiare risulta anagraficamente così composto:

Cognome e nome	Luogo e data nascita	Grado di parentela	Figlio fiscalmente a carico(indicare con x)

- che il numero del proprio documento di riconoscimento è il seguente: _____
- di far parte di un nucleo familiare **monoreddito** particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 , quale:
 - lavoratore dipendente presso la ditta _____
 - lavoratore autonomo (specificare): _____
 - altra tipologia di lavoro (specificare): _____
- e di essere in stato di bisogno dal _____ a causa di:
 1. sospensione/interruzione dell'attività lavorativa: specificare _____
 2. perdita del lavoro (es. Per licenziamento o mancato rinnovo del contratto): specificare _____
 3. riduzione dell'orario di lavoro con conseguente restrizione delle entrate economiche
 4. stato di inoccupazione a seguito di sospensione di lavori saltuari, quali ad esempio

attività socialmente utili, borse lavoro fragili ecc.

5. altro:

- di far parte di un nucleo familiare con più di un reddito particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 , quale:
- lavoratore dipendente presso la ditta _____
- lavoratore autonomo (specificare): _____
- altra tipologia di lavoro (specificare): _____
- e di essere in stato di bisogno dal _____ in quanto almeno un componente si trova nella situazione di:
 1. sospensione/interruzione dell'attività lavorativa: specificare _____
 2. perdita del lavoro (es. Per licenziamento o mancato rinnovo del contratto): specificare _____
 3. riduzione dell'orario di lavoro con conseguente restrizione delle entrate economiche
 4. stato di inoccupazione a seguito di sospensione di lavori saltuari, quali ad esempio attività socialmente utili, borse lavoro fragili, ...
 5. altro:

DICHIARA ALTRESÌ

- che nessun componente del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico (quali ad esempio Reddito di Cittadinanza, Naspi, carta REI, ecc)
- che un componente del proprio nucleo familiare percepisce uno dei seguenti sostegni dal _____ (indicare tipo di beneficio e importo):
 1. Reddito di Cittadinanza € _____
 2. REI € _____
 3. Naspi € _____
 4. Altro € _____
- Di aver presentato richiesta di sostegno al reddito ai sensi del D.lgs. n. 18 del 17/03/2020, in data _____ in specifico (barrare la situazione):
 1. Cassa integrazione salariale ordinaria e assegno ordinario ai sensi dell'articolo 19 del decreto-legge n. 18/2020
 2. Cassa integrazione ordinaria per le aziende che si trovano in Cassa integrazione straordinaria ai sensi dell'articolo 20 del decreto-legge n. 18/2020
 3. Disciplina dell'assegno ordinario del Fondo di integrazione salariale (FIS)
 4. Assegno ordinario dei Fondi bilaterali di cui all'articolo 26 del D.lgs n. 148/2015 e Fondi Trentino e Bolzano-Alto Adige
 5. Cassa integrazione speciale per gli operai e impiegati a tempo indeterminato dipendenti da imprese agricole

6. Cassa integrazione in deroga
7. il datore di lavoro abbia ridotto l'orario di lavoro per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore, che abbiano comportato una riduzione di almeno il 50% dello stipendio;

e di essere in attesa:

1. Di conoscere l'esito della domanda
 2. Di liquidazione della misura
- Che uno o più componenti il nucleo familiare percepisce reddito da pensione o invalidità;
- Di trovarsi nella seguente condizione abitativa:
1. Abitazione in locazione o con mutuo bancario
 2. Abitazione di proprietà o abitazione concessa in comodato d'uso gratuito
- Di essere titolare, al 31/03/2020, di patrimonio mobiliare NON SUPERIORE A 10.000,00;

Allega:

- attestazione ISEE (se disponibile)
- altra documentazione ritenuta utile (ultima busta paga...)

dichiara

di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

Autorizza il trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.

Li _____

(firma per esteso e leggibile)