

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
S.STEFANO DI CAMASTRA

Il Sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in S. Stefano di Camastra via _____
CF: _____ email _____ Tel. _____

nella qualità di intestatario della scheda anagrafica del proprio nucleo familiare, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

C H I E D E

L'accesso alle seguenti misure di sostegno previste dall'Avviso del ----- del Comune di S.Stefano di Camastra (possono essere richiesti massimo n.3 interventi) :

1. Pagamento utenze (ENERGIA ELETTRICA, ADSL, ACQUA)
2. Assegno civico
3. Pagamento affitti Abitazione di residenza
4. Voucher alimentari

D I C H I A R A

- di essere residente nel Comune di S. Stefano di Camastra;
- che il proprio nucleo familiare è composto da :

Nominativo	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale	Parentela

- Che il sottoscritto e ciascuno dei

continuativo di alcun genere.

- non essere destinatari di alcuna forma di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominata (per esempio reddito di cittadinanza, REI, NASPI, indennità di mobilità, CIG, pensione ecc.)
- percepisce quanto segue:

Nominativo	Tipologia di sostegno	Importo

- Che

1. NEL NUCLEO FAMILIARE:

a) sono presenti componenti con disabilità o in situazione di non autosufficienza?

SI ETA' _____

NO

b) sono presenti minori di tre anni

SI numero: _____

NO

c) sono presenti soggetti per i quali è prescritto obbligo di diete alimentari particolari

SI

NO

2. IL RICHIEDENTE È GIÀ CONOSCIUTO/IN CARICO AL "SERVIZIO SOCIALE E/O ALTRI ENTI ASSISTENZIALI"

SI - con le seguenti modalità: _____

NO

3. LA SITUAZIONE ABITATIVA È, CON RIFERIMENTO ALL'ANNO IN CORSO, LA SEGUENTE:

abitazione di proprietà

di pagare una rata mensile di mutuo pari a euro _____

abitazione in locazione:

Di essere inquilino di un alloggio di edilizia residenziale pubblica (ERP) e di pagare un canone mensile di euro _____

Di essere inquilino di un alloggio di edilizia residenziale privata e di pagare un canone mensile di affitto di euro _____

Di abitare in un alloggio in comodato d'uso;

4. IL RICHIEDENTE O ALTRI MEMBRI DEL NUCLEO SONO ATTUALMENTE

- Cassa integrazione causa emergenza Covid - 19

- Pensione

- Pensione di invalidità:

Contributi erogati dal Comune a qualsiasi titolo

Assegno mensile di mantenimento(separazione)pari a € _____

- Altro (specificare): _____

5. IL RICHIEDENTE RICEVE AIUTI DA "ALTRI ENTI/ASSOCIAZIONI"

SI -specificare quali _____

NO

6. IL RICHIEDENTE SVOLGEVA ATTIVITÀ OCCASIONALI

SI - Fino al _____ con la mansione di _____

NO

7. ALTRI COMPONENTI DEL NUCLEO SVOLGEVANO LAVORI OCCASIONALI

SI - Fino al _____ con la mansione di _____

NO

8. LA ATTUALE SITUAZIONE LAVORATIVA/REDDITUALE DEL NUCLEO FAMILIARE È LA SEGUENTE:

A) Nominativo: _____ (Richiedente)

occupato con una retribuzione mensile di € _____

inoccupato dal _____

disoccupato dal _____

perdita del lavoro a causa dell'emergenza coronavirus dal _____

aver percepito nei mesi precedenti la cessazione del rapporto di lavoro una retribuzione netta mensile pari ad _____

lavoratore stagionale al quale non è stato rinnovato il contratto di lavoro.

B) Nominativo: _____

occupato con una retribuzione mensile di € _____

inoccupato dal _____

disoccupato dal _____

perdita del lavoro a causa dell'emergenza coronavirus dal _____

aver percepito nei mesi precedenti la cessazione del rapporto di lavoro una retribuzione netta mensile pari ad _____

lavoratore stagionale al quale non è stato rinnovato il contratto di lavoro.

C) Nominativo : _____

occupato con una retribuzione mensile di € _____

inoccupato dal _____

disoccupato dal _____

perdita del lavoro a causa dell'emergenza coronavirus dal _____

aver percepito nei mesi precedenti la cessazione del rapporto di lavoro una retribuzione netta mensile pari ad €: _____

lavoratore stagionale al quale non è stato rinnovato il contratto di lavoro.

D) Nominativo : _____

occupato con una retribuzione mensile di € _____

inoccupato dal _____

disoccupato dal _____

perdita del lavoro a causa dell'emergenza coronavirus dal _____

aver percepito nei mesi precedenti la cessazione del rapporto di lavoro una retribuzione netta mensile pari ad €: _____

lavoratore stagionale al quale non è stato rinnovato il contratto di lavoro.

9. Il richiedente o altri membri del nucleo familiare possiedono un patrimonio mobiliare (conto corrente, fondi, azioni ecc..) di euro _____ circa.

Dichiara inoltre:

- che nessun altro membro del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta al Comune in indirizzo o ad altro Comune
- di autorizzare il trattamento dei propri dati personali ai sensi del regolamento UE 2016/679, nonché alle amministrazioni competenti per la verifica delle autocertificazioni.
- di avere preso visione di quanto indicato nel presente modulo, di averlo compreso e di accettarlo in tutte le sue parti.
- di essere informato, ai sensi e per effetti di quanto previsto dalla normativa vigente in materia di tutela della privacy.
- di autorizzare il Comune al trattamento dei dati personali e sanitari conferiti ai fini del presente procedimento ed in particolare la conservazione e la trasmissione a figure professionali ed enti coinvolti nelle procedure previste per le azioni richieste.
- di avere preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali e sanitari.

L'autorizzazione al trattamento dei dati personali e sanitari è obbligatoria per il conseguimento dell'intervento richiesto.

1. Fotocopia del documento di riconoscimento e del codice fiscale;
2. Certificato ISBE in corso di validità.

Si fa riserva di trasmettere la documentazione richiesta dal Comune secondo i benefici ottenuti.

S. Stefano di Camastra, li ____ / ____ / ____
