

ALLEGATO N. 1

All'Ufficio servizi sociali
del Comune di Ionadi (VV)
Via Nazionale s.n.c.
89851 IONADI (VV)

Oggetto: Misure urgenti di solidarietà alimentare a seguito dell'emergenza derivante dall'epidemia da COVID-19 - Richiesta assegnazione buoni di spesa.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____,
codice fiscale _____, residente a
Ionadi (VV) alla via _____, recapito telefonico _____,
email _____, avendo preso visione dell'avviso pubblico per l'assegnazione di buoni
spesa a nuclei familiari in condizioni di disagio economico a seguito dell'emergenza
derivante dall'epidemia da COVID-19,

CHIEDE

di usufruire dei buoni di spesa *una tantum* previsti dell'avviso pubblico in premessa, ai sensi dell'Ordinanza del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020, per far fronte alle esigenze alimentari del proprio nucleo familiare.

A tal fine, consapevole che l'elenco dei beneficiari, una volta approvato dal Comune, verrà inviato alla Guardia di Finanza competente per territorio per i controlli previsti dalle Leggi vigenti sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese dai richiedenti,

DICHIARA

PER SÉ E PER GLI ALTRI MEMBRI DEL NUCLEO FAMILIARE, DI TROVARSI NELLA SEGUENTE CONDIZIONE LAVORATIVA, ECONOMICA, FAMILIARE ED ABITATIVA:

(barrare le voci interessate)

- ☐ che il proprio nucleo familiare, è composto da n. _____ persone;
- ☐ di aver subito la diminuzione o perdita di reddito da lavoro dipendente (rientra anche la sospensione dei tirocini formativi e di inclusione, etc.);
- ☐ di essere dipendente ma inattivo e senza ammortizzatori sociali (per i settori più direttamente interessati dalle misure restrittive);
- ☐ di essere dipendente in Cassa Integrazione causa emergenza coronavirus con un importo mensile percepito pari a € _____;

oppure

- ☐ di aver subito la diminuzione o perdita di reddito da altro lavoro (lavoro autonomo, libero professionale, commercio, etc. (specificare: _____));
- ☐ di essere lavoratore autonomo ma inattivo e senza ammortizzatori sociali;
- ☐ di essere lavoratore autonomo con ammortizzatori sociali per un importo percepito pari a € _____;

oppure

- ☐ di essere in stato di disoccupazione;
- ☐ di percepire l'indennità di disoccupazione per un importo mensile di € _____;

- ☐ di non percepire l'indennità di disoccupazione;
- ☐ di essere pensionato/a (specificare l'importo e la categoria della pensione: _____);
- ☐ di non essere pensionato/a;
- ☐ che nessun altro del nucleo familiare ha redditi sufficienti al mantenimento della famiglia;
- ☐ di non possedere risparmi che consentano di sostenere il nucleo familiare;
- ☐ di essere beneficiario del reddito di cittadinanza o pensione di cittadinanza di cui al Decreto Legge n. 4/2019 convertito con modificazioni dalla Legge 26/2019 per un importi di € _____;
- ☐ di non essere beneficiario del reddito di cittadinanza o pensione di cittadinanza di cui al Decreto Legge n. 4/2019 convertito con modificazioni dalla Legge 26/2019;
- ☐ di essere beneficiario del reddito di emergenza REM per un importo di € _____;
- ☐ di non essere beneficiario del reddito di emergenza REM;
- ☐ di avere percepito altre forme di sostegno economico quali contributo per l'affitto, sussidio economico (specificare il tipo e l'importo: _____);
- ☐ di non avere percepito altre forme di sostegno economico quali contributo per l'affitto, sussidio economico;
- ☐ che i componenti del nucleo familiare sono proprietari di immobili che producono reddito (specificare l'importo: _____);
- ☐ che i componenti del nucleo familiare non sono proprietari di immobili che producono reddito;
- ☐ che nel nucleo familiare vi sono situazioni di handicap (specificare: _____);
- ☐ di avere un contratto di locazione con canone mensile dell'importo di € _____;
- ☒ che sull'abitazione di proprietà grava un mutuo prima casa;
- ☐ che nel proprio nucleo vi sono componenti che percepiscono reddito da lavoro o pensioni specificare l'importo: _____ e la natura del reddito se da pensione o da lavoro: _____);
- ☐ redditi di qualsiasi natura non elencati nei punti precedenti (specificare l'importo: _____ e la natura del reddito: _____).

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge n. 675/1996, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Ionadi,

Firma

Allega:

- 1) documento d'identità;
- 2) autocertificazione dei saldi disponibili alla data della domanda riferiti a ogni forma di risparmio liquidabile, per come previsto al punto 2. dell'avviso;
- 3) autocertificazione dello stato di famiglia.