

OGGETTO: Domanda per l'assegnazione di un contributo economico anche a fronte delle difficoltà derivanti dall'emergenza sanitaria Covid-19

Il sottoscritto/a.....
nato/a il a
residente a Castelbelforte in via..... n.ro
carta di identità n.ro rilasciata da
Codice fiscale

Telmail

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

- Che il proprio nucleo familiare, oltre dal richiedente, è residente nel Comune di Castelbelforte ed è costituito da n. _____ persone di cui al seguente prospetto:

<i>Nome e Cognome</i>	<i>Data di nascita</i>	<i>Grado di parentela</i>

- Di essere, **alla data attuale**, in difficoltà per una delle seguenti condizioni:

Aver perso il lavoro senza godere di ammortizzatori sociali e/o disoccupato per licenziamento;
Essere un nucleo totalmente privo di reddito;
Lavoratori in cassa integrazione;
Lavoratori stagionali, interinali;
Riduzione dell'orario di lavoro almeno del 30% a seguito della situazione epidemiologica, etc.
Almeno un componente il nucleo che si trovi momentaneamente in particolari condizioni di disagio economico per sospensione o forte riduzione della propria attività professionale autonoma/ imprenditoriale a causa dell'emergenza Covid-19;
Nuclei mono genitoriali o con almeno un componente con invalidità superiore al 74%;
Anziano solo con unica entrata da pensione non superiore ad € 800,00.

Altro (specificare la difficoltà):

- Che il proprio nucleo familiare vive in un'abitazione:

Di proprietà, con un mutuo attivo mensile di € _____

In affitto, con canone mensile di € _____

Altro (Specificare) _____

- Che il patrimonio mobiliare (conto corrente bancario e/o postale, libretti postali, depositi, ecc.) complessivo, cioè di tutti i componenti del nucleo familiare ammonta, alla data del 31/10/2021, a € _____ , **come da allegata documentazione;**
- Che le entrate del mese di ottobre 2021, dell'intero nucleo familiare, non superano i limiti stabiliti dal regolamento e sono pari a:

FONTE DI REDDITO	€	PERCEPITO DA
Stipendio/i		
Pensione/i		
NASPI (disoccupazione)		
Reddito di Cittadinanza e/o Reddito di Emergenza		
Pensione di invalidità/ accompagnamento		
Altro (ad esempio assegno di mantenimento, indennità INPS, etc.)		

I/la sottoscritto/a dichiara inoltre di :

- Prendere atto che, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati personali indicati nel presente modulo saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi a cui si riferisce il procedimento per il quale la dichiarazione di cui sopra;
- Prendere atto che, sui dati dichiarati, il Comune di Castelbelforte potrà effettuare e far effettuare controlli da parte degli organi preposti, ai sensi dell'articolo 71 del D.P.R. n. 445/2000;
- Autorizzare gli operatori del Comune di Castelbelforte a contattare INPS, datori di lavoro e terzi al fine di verificare la veridicità della presente dichiarazione;
- Di essere a conoscenza che non verranno valutate domande incomplete.

CHIEDE

Di essere ammesso al bando pubblico per l'erogazione di contributi per situazioni di difficoltà anche a seguito dell'emergenza Covid-19 (D.L. 73/21), in particolare:

Richiede misura 1 "Buono Spesa"

OPPURE

Richiede misura 2 "Buono Utenze"

OPPURE

Richiede misura 3 "Buono Affitto"

(E' possibile scegliere SOLO UNA MISURA)

COMUNICA il Codice IBAN di conto corrente (bancario o postale) sul quale il Comune accrediterà eventualmente il beneficio spettante, intestato al richiedente:

ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE, ISEE ED ESTRATTO CONTO AL 30/09/2021 DEL PATRIMONIO DI TUTTI I COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE E CONTRATTO D'AFFITTO CON REGOLARE REGISTRAZIONE IN CASO SI OPTI PER LA MISURA 3.

Castelbelforte, ____/____/2021

Il richiedente
