

ALLEGATO 3)

Al Comune di VOBARNO

Servizi Sociali

e-mail info@comune.vobarno.bs.it

**Domanda per “assistenza alimentare”
ai sensi del l’OCDPC 29 marzo 2020 n. 658**

*Da trasmettere esclusivamente per email con copia del documento di identità del
firmatario*

Il sottoscritto

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale: _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

via _____ n. _____

email _____@_____

n. telefono _____

CHIEDE

di poter accedere alla misura urgente di solidarietà alimentare istituita dal Presidente del Consiglio dei Ministri con ordinanza n. 658 del 29/03/2020 e a tal fine, **consapevole delle conseguenze penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni e falsità negli atti, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Composizione nucleo familiare

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	OCCUPAZIONE

Che il proprio nucleo è, rispetto a uno o più dei propri componenti, in una o delle seguenti condizioni (è possibile barrare più di una voce)

- Perdita del lavoro (sospensione e chiusura dell'attività) - nelle varie forme contrattuali - in data successiva al 23 febbraio 2020

(indicare il lavoro svolto al 23 febbraio 2020)

(indicare ragione sociale ditta/datore lavoro)

- Sospensione o chiusura dell'attività (a titolo esemplificativo ma non esaustivo: libero professionale, artigianale, commerciale, di pubblico servizio), in data successiva al 23 febbraio 2020

(indicare ragione sociale ditta e tipologia attività)

- Riduzione delle entrate mensili da attività lavorativa e professionale per una misura superiore al 50% a causa dell'emergenza COVID 19;
- Estrema fragilità a causa dell'emergenza e impossibilità ad accedere al conto bancario perché congelato temporaneamente.

Che il proprio nucleo è, rispetto a uno o più dei propri componenti, nella seguente condizione

- Presenza di persone particolarmente fragili (es. con patologie sanitarie, anziani o disabili) all'interno del nucleo (previa valutazione del Servizio Sociale)

(precisare)

Che il proprio nucleo familiare (barrare una voce in alternativa)

- NON è beneficiario di altri sostegni pubblici a sostegno del reddito (sia /rei /naspi/contributi economici continuativi....altro);
- È beneficiario di altri sostegni pubblici a sostegno del reddito (sia /rei /naspi/contributi economici continuativi...altro) per un valore fino a € 150,00;
- È beneficiario di altri sostegni pubblici a sostegno del reddito (sia /rei /naspi/contributi economici continuativi...altro) per un valore da € 150,01 entro € 400,00;

Che nessuno nel nucleo familiare si trova nelle seguenti condizioni:

- Titolarità del diritto di proprietà o altro diritto reale su immobile a uso abitativo diverso dalla prima casa, produttivo di reddito da locazione;
- Titolarità patrimonio mobiliare liquido e spendibile superiore a € 10.000,00 (riferimento al saldo/saldi estratto conto complessivamente considerati al 31 marzo 2020);
- Beneficiario di altri sostegni pubblici a sostegno del reddito (sia /rei /naspi/contributi economici continuativi...altro) per un valore superiore a € 400,00;
- Ha fatto o farà richiesta presso altro Comune del sostegno di cui alla presente domanda.

Di accettare le condizioni tutte definite dall'avviso inerente al contributo in oggetto e di poter a richiesta esibire la relativa documentazione.

E DI PRENDERE ATTO CHE

Il trattamento dei dati personali è effettuato nel rispetto delle disposizioni del GDPR (regolamento UE 2016/679) con le limitazioni previste dalla vigente normativa per il periodo di emergenza. I dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per l'applicazione delle misure emergenziali e comporta il trasferimento dei dati ai soggetti che contribuiscono alle procedure e operazioni (esercizi commerciali, volontari) anche in relazione a dati inerenti le condizioni economiche e familiari, nonché per la gestione finanziaria e contabile dei pagamenti. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il trattamento avviene senza consenso dell'interessato in virtù di specifico obbligo legale e conseguente rapporto contrattuale (prestazione del servizio di assistenza).

Data _____

Firma

- è possibile inviare la richiesta per email anche senza stamparla e sottoscriverla allegando la copia scansionata (anche con foto del cellulare) della carta di identità – in tal caso verrà chiesta successivamente la regolarizzazione della domanda

- è possibile inviare la documentazione tramite mail con file firmato a mano e scansionato con copia del documento di identità

Allegato: fotocopia documento identità