

Spett.le
Comune di Castelnuovo Parano (FR)
Ufficio Servizi Sociali

Oggetto: Richiesta di contributo alimentare ai sensi del P'OCDCPC 29 marzo 2020 n. 658 / D.L. n. 154/2020.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione a/o sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445
I sottoscritto/a _____ nat a _____

(____) il _____ C.F. : _____ residente nel
Comune di Castelnuovo Parano (FR) in via _____ n. _____
numero di telefono (obbligatorio) _____

Facente parte del nucleo familiare composto da: _____ di cui:
minori nr.
portatori di handicap nr.

<u>NOME</u>	<u>COGNOME</u>	<u>C.F.</u>	<u>RAPPORTO DI PARENTELA</u>	<u>REDDITO €</u>

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/10/2000 n° 445 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA PER L'INTERO NUCLEO FAMILIARE DI CUI SOPRA(per poter accedere al contributo si deve necessariamente possedere almeno un requisito sociale e tutti i requisiti economico-finanziari):

a. Parametri sociali (aver subito, per effetto delle conseguenze economiche dell'emergenza epidemiologica da Covid-19, una riduzione del reddito mensile netto disponibile complessivo del nucleo familiare nel periodo dal 08.03.2020 – alla data di presentazione dell'istanza, a seguito di):

- Perdita del posto di lavoro subordinato, ovvero mancata percezione della Naspi;
- Riduzione delle ore lavorative (lavoro subordinato) o lavoratori in attesa di ricevere l'indennità della cassa integrazione;
- Cessazione e/o sensibile riduzione dell'attività professionale autonoma e/o imprenditoriale;
- Decesso di uno dei membri del nucleo familiare percettore di reddito o di entrate mensili anche a titolo risarcitorio e/o di indennizzo;

- Carente disponibilità di reddito disponibile complessivo del nucleo familiare per motivo di disoccupazione e/o carenza di entrate di lunga durata;
- Cessazione di misure di sostegno al Reddito quali Naspi, Reddito di Emergenza, Reddito di cittadinanza, Reddito di Emergenza;
- Essere in carico ai Servizi Sociali per grave disagio socio-economico;
- non essere proprietari di ulteriori immobili oltre l'immobile che costituisce dimora principale del nucleo familiare (esclusi terreni), sull'intero territorio nazionale.

DICHIARA INOLTRE:

- di non percepire (nel proprio nucleo familiare) alcun altro sussidio di provenienza statale, regionale e/o comunale o alternativamente:
- di beneficiare del seguente sussidio(*Naspi, Reddito di Emergenza, Reddito di cittadinanza, Reddito di Emergenza*) _____;
- di essere titolare di mutuo le cui rate annue ammontano ad € _____ (*Allegare documentazione*);
- di essere titolare di contratto di locazione il cui canone annuale ammonta ad € _____
- di avere un ISEE pari ad € _____ ;

Allega:

- copia di un valido documento di riconoscimento;
-

Informativa concernente il trattamento dei dati personali

In ottemperanza a quanto prevede la normativa sulla privacy, Regolamento UE n. 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati e D. Lgs n. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Regolamento, così come aggiornato dal D. Lgs n. 101/2018, si informa che tutti i dati personali, compresi i così detti "dati sensibili", vengono acquisiti per le finalità e nell'ambito dello svolgimento dei presenti servizi, che tali dati saranno trattati unicamente dai soggetti autorizzati e per l'espletamento delle attività in oggetto in conformità a quanto previsto dalla normativa sopra richiamata, che in ogni momento possono essere esercitati i diritti sui propri dati scrivendo ai contatti indicati nel presente documento, che l'informativa estesa contenente tutte e informazioni previste sul trattamento dei dati personali è pubblicata e visionabile sul sito web ufficiale al link: www.comuneorioromano.vt.it.

Castelnuovo Parano _____ Il Dichiarante _____