

Al Comune di CORREGGIO

RICHIESTA ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO ECONOMICO A FAVORE DI PERSONE E/O FAMIGLIE IN CONDIZIONE DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE CAUSATA DALLA SITUAZIONE EMERGENZIALE IN ATTO (COVID-19) PER ACQUISTO DI PRODOTTI ALIMENTARI E BENI DI PRIMA NECESSITA'

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ - (_____) il ____/____/____

Codice fiscale

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Documento d'identità nr. _____ rilasciato il _____

da _____

Residente in _____ (____) in via _____, ____

recapito telefonico _____ cellulare _____

email _____

CHIEDE

per se stesso o per il proprio nucleo familiare (convivente)

in nome e per conto di _____

nato/a a _____ - (_____) il ____/____/____

Codice fiscale

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Documento d'identità nr. _____ rilasciato il _____

da _____

Residente in via _____ n. ____

in qualità di _____
(specificare: tutore, amministratore di sostegno, familiare delegato)

l'assegnazione dei buoni spesa per l'acquisto di generi di prima necessità, prodotti alimentari, prodotti per l'igiene personale e della casa a favore di persone e/o famiglie in condizioni di disagio economico e sociale causato dalla situazione emergenziale in atto, provocata dalla diffusione di agenti virali trasmissibili (COVID-19):

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art. 76, D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, oltreche, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del su citato D.P.R. 445/2000 (le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi del suddetto D.P.R. 445/2000, saranno sottoposte a controlli di veridicità dei contenuti)

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare convivente è composto da n. ____ persone di cui n. ____ minori da 0 a 3 anni;

di essere in gravi difficoltà di liquidità;

- che la somma della giacenza dei C/C bancari / Banco posta intestati a componenti del nucleo, è _____ € alla data del 31/03/2020, comprensivi di titoli dello stato (bot, buoni postali, ecc...);
- di trovarsi nella seguente condizione di bisogno a causa dalla situazione emergenziale in atto (COVID-19):
 - diminuzione o perdita di reddito da lavoro dipendente (rientra anche la sospensione dei tirocini formativi e di inclusione, ecc.)
 - diminuzione o perdita di reddito da altro lavoro (lavoro autonomo, libero professionale, commercio, ecc..*specificare*) _____;
- che nel proprio nucleo non vi sono componenti che percepiscono reddito da lavoro o pensioni;
- che nel proprio nucleo vi sono componenti che percepiscono reddito da lavoro o pensioni nella misura mensile di € _____;
- di non aver fruito del buono di 600 € per le partite IVA
- in caso di regimi separativi o divorzio di percepire assegni di mantenimento per figli/assegni divorzili mensili di € _____;
- di non percepire l'indennità di disoccupazione;
- di percepire indennità di disoccupazione per un importo mensile di € _____;
- di essere in Cassa Integrazione causa emergenza coronavirus con un importo mensile percepito pari a € _____;
- che nessun componente del nucleo familiare percepisce forme di sostegno al reddito erogate da Enti Pubblici;
- di percepire forme di sostegno economico quali: Reddito di Cittadinanza, Contributo per l'affitto, sussidio economico (*Specificare* _____), dell'Importo mensile di € _____
- che i componenti del nucleo familiare non sono proprietari di immobili che producono reddito;

Il sottoscritto dichiara inoltre _____

_____, ____/____/____

Firma

Allega:

*copia documento d'identità in corso di validità
eventuale delega del richiedente*