

Al Responsabile Ufficio Servizi Sociali Comune di Cattolica
Piazza Roosevelt, 5
47841 Cattolica RN

a mezzo pec: protocollo@comunecattolica.legalmailpa.it

oppure a mezzo mail: servizisociali@cattolica.net

si accettano SOLO documenti inviati in formato pdf di dimensioni inferiori a 800kb
Da telefonino: scaricare app "adobe acrobat reader" che permette di scrivere nel modulo pdf e firmare il documento

**DOMANDA DI CONTRIBUTO A CARATTERE ASSISTENZIALE PER APPROVVIGIONAMENTO ALIMENTARE
EMERGENZA COVID-19**

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

Il/La sottoscritto/a nato/a

Prov. .il residente a Cattolica (RN)

in Via/Piazza Codice Fiscale

Tel. o Cell. email

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, nelle quali può incorrere nel caso di dichiarazioni mendaci e per uso di atti falsi

in qualità di diretto interessato ovvero tutore / amministratore di sostegno (*allegare copia dell'atto del tribunale*)

del/la Sig./ra nato/a

Prov. .il residente a Cattolica (RN)

in Via/Piazza Codice Fiscale

trovandosi in uno stato di disagio socio-economico a causa dell'eccezionalità dell'emergenza Covid-19 e temporaneamente impossibilitati a soddisfare le primarie esigenze di vita, anche a seguito delle restrizioni imposte dall'emergenza sanitaria in corso.

CHIEDE

La corresponsione di un sostegno finalizzato all'approvvigionamento alimentare commisurato alla composizione del nucleo familiare.

A tale scopo:

DICHIARA

(consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

1. Che la composizione del proprio nucleo familiare è la seguente:

	Cognome e nome	Data di nascita	Rapporto di parentela
1			Richiedente
2			
3			
4			
5			
6			
7			

2. Di trovarsi nella seguente condizione lavorativa, economica ed abitativa, **consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000:**

Dipendente sospeso causa emergenza covid-19 e **NON PERCEPIRE la cassa integrazione o altra forma assistenziale attivata prima del 01/10/2020 di importo mensile pari o superiore all'importo mensile della pensione minima INPS 2020, ovvero pari o superiore ad € 515,58**

Disoccupato/inoccupato e **NON PERCEPIRE ammortizzatori sociali (NASPI) attivata entro il 01/10/2020 di importo mensile pari o superiore all'importo mensile della pensione minima INPS 2020, ovvero pari o superiore ad € 515,58**

Di essere titolare di **PARTITA IVA** e di non percepire interventi di sostegno al reddito a carico dello Stato o di altri Enti, o altre forme di ristoro;

3. di chiara inoltre:

che nessun altro componente del nucleo familiare ha redditi sufficienti al mantenimento della famiglia.

di **NON possedere risparmi** su depositi bancari o postali – purché intestati a componenti maggiorenni del nucleo - **ovvero risorse economiche immediatamente fruibili pari o superiori ad € 6.000,00;**

che nessun componente del nucleo percepisce **PENSIONE** di vecchiaia o di anzianità, ovvero pensione sociale e;

di **NON essere attualmente beneficiario del REDDITO DI CITTADINANZA o PENSIONE DI CITTADINANZA di importo pari o superiore a € 515,58** (DL n. 4/2019 convertito con modificazioni dalla Legge 26/2019);

che nessun componente del nucleo è già stato beneficiario di contributi nell'ambito dell'Avviso pubblicato lo scorso mese di dicembre 2020.

Altre dichiarazioni

Informativa sul trattamento dei dati personali.

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento U.E. 2016/679, La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali, compresi quelli di natura sensibile, viene eseguito dall'Ente unicamente per le finalità legate alla realizzazione del presente progetto/intervento e in conformità agli obblighi di legge e di regolamento. Informazioni dettagliate, comprese le modalità di trattamento, i diritti che Lei potrà esercitare nonché i dati di contatto del Titolare e del Responsabile della Protezione dei dati, sono reperibili nell'informativa completa pubblicata sul sito istituzionale del Comune, all'indirizzo <http://www.cattolica.net>

Si precisa che per le medesime finalità i dati potranno essere trattati da parte di operatori del nostro Ente che collaborano alla realizzazione del progetto e a tal fine regolarmente autorizzati, e che gli stessi dati potranno formare oggetto di comunicazione a soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge o di regolamento. I Suoi dati potranno inoltre essere comunicati, dietro Suo esplicito consenso, ai Enti/Soggetti terzi elencati nel seguito.

Ho letto l'informativa e acconsento alla comunicazione dei miei dati personali, anche sensibili, strettamente necessari alla realizzazione dell'intervento, ai seguenti Enti/Soggetti: Comune di Cattolica, servizi sociali

Cattolica, il

FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE

Si allega copia dei documenti di identità in formato pdf di dimensioni inferiori a 800kb