**MODELLO DOMANDA DI AMMISSIONE BUONO SPESA EMERGENZA COVID-19 E PER STATO DI NECESSITA’**

**RICHIESTA ISTANZA ED AUTOCERTIFICAZIONE**

Al Comune di **VICOFORTE**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in questo comune in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_

Tel./cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare, definite da codesta amministrazione a seguito dell’Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020;

A tal fine

DICHIARA

* di far parte di un nucleo familiare particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall’emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e di essere in stato di bisogno, in quanto: [*illustrare sinteticamente le ragioni dello stato di bisogno]:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che la famiglia convivente alla data di presentazione della domanda (…../……/……….) è composta come risulta dal seguente prospetto;

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | M/F | posizione in fam. | età | stato civile | professione | Conosciuto dal Servizio sociale | Altre notizie |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

* di essere:
  + cittadino italiano;
  + cittadino dell’Unione Europea nel rispetto degli accordi internazionali vigenti;
  + cittadino straniero, regolarmente soggiornante ai sensi della normativa statale;
* residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al momento di presentazione della domanda;
* le condizioni economiche del nucleo familiare sono le seguenti:

1. abitazione di proprietà gravata da mutuo con rata di euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mensili;
2. abitazione in affitto di euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mensili;

* appartenenza ad un nucleo familiare conosciuto/in carico ai Servizi Sociali e/o altri Enti Assistenziali per le seguenti ragioni (*specificare):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
* il richiedente e/o altri membri del nucleo familiare sono già beneficiari di contributi economici statali

1. reddito di cittadinanza NO SI euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. naspi NO SI euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. indennità di mobilità NO SI euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. cassa integrazione guadagni NO SI euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. pensione NO SI euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. pensione di invalidità NO SI euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. bonus (600 euro) NO SI euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. altro (*specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TOTALE CONTRIBUTI euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* il richiedente e/o altri membri del nucleo familiare sono attualmente privi di introiti da lavoro dipendente, da attività autonoma o specificare altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* il nucleo familiare nei mesi di marzo ed aprile ha percepito un reddito di euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mensili derivante da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* il richiedente dichiara di ricevere dal coniuge separato l’importo di euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a titolo di mantenimento del/i figli;
* il richiedente dichiara di corrispondere al coniuge separato l’importo di euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a titolo di mantenimento del/i figli;
* di non disporre di risorse economiche sufficienti a far fronte all’attuale situazione di emergenza ed, in particolare, che il nucleo familiare non ha la disponibilità:
  + di depositi bancari postali o simili (Conto corrente, carte prepagate con IBAN, Conto deposito a risparmio libero/vincolato, libretti di risparmio postale ecc) per un importo superiore a euro 3.000,00 alla data del 31.03.2020;
  + di altre forme di patrimonio mobiliare (conto deposito titoli e/o obbligazioni, gestione collettiva del risparmio, certificati di deposito e buoni fruttiferi ecc.) per un importo superiore a euro 3.000,00 alla data del 31.03.2020.

Allega fotocopia carta d'identità o di altro documento di identità ed autorizza gli Uffici comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.) e dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all’art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, non veritiera.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel presente documento ai sensi dell’art. 13 Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196 “codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma per esteso e leggibile)