



**COMUNE DI CARAPELLE**  
(Provincia di FOGGIA)

Prot. n. 7203 del 20/10/2020

**EMERGENZA CORONAVIRUS**

**Contributi economici in favore di nuclei familiari con particolare fragilità sociale privi di qualunque forma di assistenza economica in corso di erogazione e lavoratori autonomi privi di qualsiasi reddito a causa della pandemia da Covid-19 non destinatari di misure di sostegno previste dalla normativa statale. Delibera di Giunta Regionale n. 788/2020 e delibera di Giunta Comunale n. 63/2020.**

Si avvisano tutti i **nuclei familiari** con particolare fragilità sociale **privi di qualunque forma di assistenza economica in corso di erogazione** e i **lavoratori autonomi** **privi di qualsiasi reddito a causa della pandemia da Covid-19** non destinatari di misure di sostegno previste dalla normativa statale, che a far data dal 21/10/2020 e fino al 06/11/2020 è possibile inoltrare richiesta per poter ottenere un contributo dal Comune di Carapelle per fronteggiare le conseguenze socioeconomiche derivanti dalla pandemia da Coronavirus.

La richiesta può essere presentata, secondo il modello allegato ed a disposizione presso l'Ufficio Servizi Sociali, in una delle seguenti modalità:

- a mano, presso l'Ufficio dei Servizi Sociali del Comune, previo appuntamento telefonico;
- tramite mail, all'indirizzo **segreteria.comune.carapelle.fg@gmail.com**

Si prega di non contattare, per tali contributi, il Comando di Polizia Municipale ma esclusivamente l'Ufficio Servizi Sociali.



IL RESPONSABILE SETTORE 6^  
DEMOGRAFICI E SERVIZI SOCIALI  
Dott.ssa Cusmai Fabrizia

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000  
MISURE STRAORDINARIE PER FRONTEGGIARE LE CONSEGUENZE  
SOCIOECONOMICHE DERIVANTI DALLA PANDEMIA COVID-19**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

residente in Carapelle alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C. F.: \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale  
(art. 495 c.p.)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- che il proprio nucleo familiare è in condizioni di particolare fragilità sociale e di **essere privo di qualunque forma di assistenza economica in corso di erogazione** a causa della pandemia da Covid\_19;
- di essere lavoratore autonomo **privo di qualsiasi reddito** che, a causa della pandemia da Covid\_19 non ha ripreso la propria attività e di non essere destinatario di misure di sostegno previste dalla normativa statale;
- che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ di persone;
- che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta per il presente contributo.

Dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione comunale si riserva di verificare le predette dichiarazioni e di procedere, in caso di riscontro di dichiarazioni mendaci, al relativo deferimento all'Autorità giudiziaria.

Autorizza il trattamento dei miei dati personali presenti nella dichiarazione resa ai soli fini della evasione della istanza, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Allega alla presente:

- copia documento di riconoscimento in corso di validità;

Carapelle, li \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante

\_\_\_\_\_