

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE MISURE
DI SOSTEGNO ECONOMICO PER EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID 19**

In attuazione del Decreto-Legge n.73/2021, convertito con la Legge n.106/2021

(da presentare a mezzo PEC all'indirizzo protocollo@pec.comune.carapelle.fg.it oppure con consegna mano all'Ufficio Protocollo negli orari di ufficio entro il 31 Marzo 2022 ore 14:00)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il ____/____/____

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PRESENTA

istanza per l'accesso alla misura di sostegno economico di cui al Decreto Legge n.221 del 24.12.2021 e del D.L. 73/2021 – art.53 - e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del Dpr 445 del 28 dicembre 2000, e consapevole che quanto dichiarato è accertabile ai sensi dell'art. 43 del citato Dpr 445 del 28 dicembre 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti,

CHIEDE

di ricevere il beneficio del **"Buono Spesa"**

DICHIARA

- di essere in possesso della:

Cittadinanza italiana; Cittadinanza dello Stato
appartenente all'Unione Europea; Cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione
Europea in possesso di regolare titolo di soggiorno

- di essere residente nel Comune di Carapelle al seguente:

Indirizzo

Recapito telefonico (*preferibilmente cellulare – dato obbligatorio*)

- che il proprio nucleo familiare, compreso il sottoscritto, è composto come segue:

Cognome e nome	Relazione di parentela	Data di nascita
	(richiedente)	

Grado di parentela da indicare: C=coniuge F= figlio C= convivente

-Di aver preso visione dell'Avviso Pubblico per concessione buoni spesa, emergenza COVID- 19

- che il richiedente o un componente della propria famiglia è assegnatario dei seguenti sostegni pubblici: (es. *Reddito di Cittadinanza, Reddito di Dignità, Indennità di mobilità, NASPI, Cassa Integrazione Guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale e/o regionale*)
(SPECIFICARE PER OGNI SOGGETTO DEL NUCLEO INDICATO)

- di essere in difficoltà economica a causa dell'emergenza Covid-19 che ha determinato una perdita/riduzione significativa delle entrate del nucleo per:

sospensione della propria attività lavorativa e/o quella di altri componenti della propria famiglia dettata da prescrizioni normative; (*specificare*)

stato di disoccupazione/inoccupazione propria e/o di altri componenti della propria famiglia senza percezione di ammortizzatori sociali; (*specificare*)

altro (*specificare altre eventuali situazioni non summenzionate e la condizione di ciascun componente del nucleo es. lavoratore autonomo, dipendente ecc...*)

- che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto, né farà richiesta finalizzata ad ottenere il medesimo beneficio;

- di possedere un'attestazione ISEE in corso di validità inferiore o uguale al limite di € 10.000,00, che si allega;

- di comunicare tempestivamente eventuali variazioni inerenti i dati indicati.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

1. Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
2. Attestazione ISEE in corso di validità;

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti relativamente al trattamento dei dati personali, si informa che i dati personali forniti saranno trattati nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente. **I dati trasmessi potranno essere comunicati al Ministero delle Finanze, alla Guardia di Finanza e ad altri enti pubblici e/o privati per il controllo e per gli accertamenti circa la veridicità dei fatti, stati e qualità personali dichiarati.** Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Carapelle. Per prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in formato esteso si rimanda al sito istituzionale dell'Ente.

Carapelle, data _____

Firma (del richiedente) _____

ATTENZIONE: LE DOMANDE CARENTI E/O NON COMPLETATE IN TUTTE LE LORO PARTI ESSENZIALI ANCHE PER CIASCUN COMPONENTE DEL NUCLEO NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE DALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE.