

**ALLEGATO A)**

Al Comune di Controguerra

OGGETTO: ISTANZA PER L'ATTRIBUZIONE DELLE MISURE DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE DI CUI ALL'ART. 53 DEL D. L. 25.05.2021 N. 73 – SOSTEGNI BIS

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_ a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e mail: \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di usufruire dei benefici previsti dall'art. 53 del D. L. 25.05.2021 n. 73 – SOSTEGNI BIS per far fronte alle esigenze alimentari del proprio nucleo familiare.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi e della decadenza dai benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere

**DICHIARA**

- di aver preso visione dell'avviso pubblico, di essere a conoscenza delle norme in esso contenute e di possedere tutti i requisiti di partecipazione alla data di pubblicazione dello stesso;
- che il proprio nucleo familiare è composto nel seguente modo:

<i>Vincolo di parentela*</i>	<i>Nome e cognome componenti il nucleo</i>	<i>Data di nascita</i>	<i>Codice Fiscale</i>	<i>Disabilità indicare (SI – NO)</i>	<i>Pensione indicare (SI – NO)</i>
richiedente					

\* A=coniuge; B= figlio/a; C= padre/madre; D= fratello/sorella; E= suocero/suocera; F= genero/nuora; G= altro parente o affine da specificare; H= altra persona non legata da vincoli di parentela o affinità, convivente per motivi di assistenza morale e materiale da almeno due anni alla data dell'avviso

- perdita totale di reddito da lavoro dipendente o da lavoro autonomo (commerciale e artigianale) o libero professionale, per il nucleo familiare a causa delle norme restrittive emanate per far fronte all'emergenza sanitaria da Covid – 19;

- riduzione del reddito complessivo familiare a causa di cassa integrazione, chiusura delle attività imprenditoriali professionali, artigianali e commerciali o riduzione delle stesse a causa delle norme restrittive emanate per far fronte all'emergenza sanitaria da Covid – 19;
- di non essere assegnatario dell'indennità di disoccupazione o di percepire indennità di disoccupazione tale da determinare la mancanza di mezzi economici per assicurare a sé ed alla propria famiglia beni di primissima necessità;
- impossibilità di percepire reddito derivante da prestazioni occasionali/stagionali o intermittenti a causa dell'obbligo di permanenza domiciliare con sorveglianza sanitaria o per effetto della contrazione delle chiamate;
- pensionati con pensione procapite non superiore ad € 600,00 netti mensili (le richieste dei pensionati saranno valutate solo alla scadenza del bando, qualora vi siano risorse disponibili, per pensione si intende anche quella derivante da pensione di invalidità, quantificando l'eventuale indennità di accompagnamento). Nel caso di nuclei familiari composti da due o più pensionati il limite di cui sopra si calcola come media del nucleo (ai fini della media non si considerano ulteriori componenti del nucleo anche se privi di qualsiasi reddito);
- percezione o meno del reddito di cittadinanza o del reddito di emergenza con una quota mensile inferiore ad € 600,00 netti mensili;
- presso il nucleo familiare non vi sono componenti che, per effetto della Decretazione d'Urgenza, beneficiano o possono beneficiare di altre provvidenze;
- presso il nucleo familiare non vi sono titolari di patrimonio mobiliare di cui la giacenza media fino al 31.12.2020 non superi € 5.000,00;

DICHIARA INOLTRE, ai fini dell'attribuzione dei criteri di priorità:

- che nel nucleo sono presenti n. \_\_\_\_ minori e n. \_\_\_\_ componenti con disabilità accertata dai competenti organi istituzionali;
- che il nucleo è in carico al Servizio Sociale Professionale per situazioni di criticità, fragilità, multiproblematicità (requisito verificato direttamente dal servizio);
- che nel nucleo non ci sono percettori di invalidità civile o di indennità di accompagnamento

#### ALLEGA

- Fotocopia di un documento di identità valido
- Attestazione ISEE

Controguerra,

IL/LA RICHIEDENTE

---

#### DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Preso atto della presente informativa resa ai sensi del GDPR n. 2016/679 "Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" esprimo il consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, per le finalità di cui all'avviso pubblico.

Controguerra

IL/LA RICHIEDENTE

---