

Spett.le **COMUNE DI CERVARO**
Piazza Vittorio Emanuele I
03044 Cervaro (FR)

Pec: comune.cervaro.fr@cert-posta.it
E-mail: covid19.cervaro@comune.cervaro.fr
(utilizzare solo uno dei due indirizzi indicati)

Oggetto: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DEI BENEFICIARI DELLE MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE PREVISTE DALL'ORDINANZA DEL CAPO DEL DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE N. 658 DEL 29/03/2020

Il sottoscritto/a (cognome e nome) _____, ai sensi e per gli effetti degli artt. 38, 46, 47 e 76 D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni false e o mendaci rese alla Pubblica Amministrazione, dichiara di essere nato/a a _____ (____) il _____ e residente in _____ alla via _____ n. _____, n. cellulare _____, email _____ e, per l'effetto,

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento di Protezione Civile n. 658 del 29.03.2020 di poter accedere al contributo per l'emergenza COVID 19 per se' e per il proprio nucleo familiare ed, a tal fine e sempre ai sensi e per gli effetti degli artt. 38, 46, 47 e 76 D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni false e o mendaci rese alla Pubblica Amministrazione

DICHIARA

- ✓ Di aver preso completa visione dell'avviso pubblico afferente la procedura in oggetto, di averne compreso integralmente i contenuti e di accettare incondizionatamente tutte le condizioni previste sia nello stesso che nei relativi provvedimenti attuativi;
- ✓ Che nessun altro componente del proprio nucleo familiare, risultante dallo stato di famiglia, ha presentato e/o presenterà la presente istanza;
- ✓ **Che il proprio nucleo familiare è così composto:** (precisare dati anagrafici dei componenti il nucleo familiare ed eventuali persone a carico con reddito da pensione, precisando l'importo mensile netto):
 - ☐ _____
 - ☐ _____
 - ☐ _____
 - ☐ _____
 - ☐ _____
 - ☐ _____
 - ☐ _____
 - ☐ _____
- ✓ Le seguenti informazioni socio economiche (precisare tipologia del nucleo familiare):
 - ☐ Nucleo familiare il cui reddito deriva da attività economiche, ditta e/o piccola impresa individuale autonoma, privo di patrimonio immobiliare e con onere del canone di locazione relativo alla sede dell'esercizio con un reddito riferito all'anno 2018 non superiore ad € 14.000,00 lordo;
 - ☐ Nucleo familiare il cui reddito deriva da rapporti di lavoro dipendente presso ditte e/o piccole imprese oggetto di sospensione delle attività a seguito delle misure derivanti dall'emergenza epidemiologica con un reddito riferito all'anno 2018 non superiore ad € 12.000,00 lordo;

- ☐ Nucleo familiare con reddito derivante da attività saltuarie e/o occasionali sospese a causa dell'emergenza epidemiologica con un reddito riferito all'anno 2018 non superiore ad € 12.000,00 lordo;
- ☐ Persona anziana, titolare di pensione minima, priva di patrimonio immobiliare con onere di canone di locazione e con a carico figli adulti inoccupati e/o licenziati a causa dell'emergenza epidemiologica;
- ☐ Persona anziana titolare di pensione minima con assenza di rete familiare e priva di patrimonio immobiliare con onere di canone di locazione;
- ☐ Nucleo familiare già assegnatario di sostegni pubblici (REI, RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni ovvero contributo comunale) per l'importo mensile netto pari ad € _____;
- ☐ ALTRO: _____

- ✓ Che comunicherà agli uffici comunali **qualsiasi variazione** a quanto sopra dichiarato entro e non oltre il termine perentorio di cinque giorni calendariali con decorrenza dalla data in cui si verifica l'evento modificativo.

Allega alla seguente autocertificazione, ad ogni fine di legge, COPIA FRONTE/RETRO DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ.

__1__ sottoscritto/a dichiaro/a, altresì, di essere a conoscenza che, nel caso di erogazione della presente prestazione sociale straordinaria, potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, ed effettuate, da parte della Guardia di Finanza, presso gli Istituti di Credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio immobiliare e che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informatico del Ministero delle Finanze.

Per quanto previsto da D.Lgs. 101/2018 e nel rispetto del Reg. UE n. 675/2018, riguardante la "Tutela delle persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" __1__ sottoscritto/a esprime il proprio consenso per il trattamento diretto e per il trasferimento a terzi dei miei dati personali per il conseguimento delle "finalità essenziali" di cui alla presente richiesta.

F I R M A (leggibile)

__1__ sottoscritto/a, come sopra generalizzato/a, conferma integralmente, e ad ogni effetto di legge, tutto quanto sopra dichiarato.

F I R M A (leggibile)
