



Amministrazione destinataria

Comune di Lonato del Garda

Ufficio destinatario

Area Servizi alla Persona

Domanda per l'erogazione di buoni spesa a nuclei familiari vulnerabili a seguito dell'emergenza sanitaria COVID-19

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

--

CHIEDE

l'intervento a sostegno del reddito al fine di poter beneficiare del contributo per le famiglie vulnerabili a seguito dell'emergenza COVID-19 previsto dall'avviso pubblico del 15/09/2020 prot. 26250

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

Cittadinanza	
<input type="radio"/>	di essere cittadino italiano
<input type="radio"/>	di essere cittadino di uno Stato membro dell'Unione europea
<input type="radio"/>	di essere in possesso di titolo di soggiorno, in corso di validità o scaduto in data successiva al 21/02/2020 ovvero in possesso della ricevuta per appuntamento di rinnovo, per i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea
Motivo del contributo	
<input checked="" type="checkbox"/>	Di essere in una delle seguenti situazioni verificatasi a partire dall' 8 marzo 2020, a seguito dell'emergenza COVID-19
<input type="radio"/>	Lavoratore dipendente con rapporto di lavoro subordinato, lavoro parasubordinato, di rappresentanza commerciale o di agenzia che ha subito:
<input type="radio"/>	Riduzione dello stipendio
<input type="radio"/>	Perdita del lavoro per i seguenti motivi:
<input type="radio"/>	Mancato rinnovo del contratto di lavoro scaduto dopo l'8 marzo 2020
<input type="radio"/>	Licenziamento avvenuto dopo l'8 marzo 2020 ad eccezione di quello per giusta causa
<input type="radio"/>	Libero professionista o lavoratore autonomo che, in conseguenza della chiusura o della restrizione della propria attività operata in attuazione delle disposizioni adottate per l'emergenza COVID-19, ha subito una riduzione del

proprio fatturato rispetto al periodo di riferimento dell'anno 2019

Un componente della propria famiglia, percettore di reddito, è deceduto a causa del COVID-19

DICHIARA INOLTRE

<input type="checkbox"/> di essere in possesso di attestazione ISEE 2020 in corso di validità (isee ordinario o corrente 2020):		
Importo ISEE	Valore ISE	Data presentazione DSU
€	€	
Numero protocollo DSU	Data scadenza certificazione	

Beni immobili e mobili

<input type="radio"/>	di non essere proprietario di beni immobili
<input type="radio"/>	di essere proprietario esclusivamente dell'abitazione di residenza
<input checked="" type="checkbox"/>	di avere un patrimonio mobiliare (riferito alla somma di quelli di tutti i componenti del nucleo familiare), non superiore a € 3.000,00 al 31/07/2020

Benefici

<input type="checkbox"/>	di essere beneficiario del reddito di cittadinanza per un importo mensile di Euro
<input type="checkbox"/>	di essere beneficiario della pensione di cittadinanza per un importo mensile di Euro
<input type="checkbox"/>	di essere beneficiario del reddito di inclusione per un importo mensile di Euro
<input type="checkbox"/>	di essere beneficiario della indennità COVID-19 per i lavoratori autonomi per un importo totale di Euro
<input type="checkbox"/>	di aver usufruito di nessuno dei benefici sopra elencati
<input type="checkbox"/>	di aver usufruito del reddito di emergenza
<input type="checkbox"/>	di aver usufruito del bando pacchetto famiglia concessione straordinaria per il sostegno alle famiglie nell'ambito dell'emergenza Covid-19 e applicazione del fattore famiglia anno 2020
<input type="checkbox"/>	di aver usufruito del bando emergenza affitti 2020 concessione di contributi a sostegno della locazione a favore di nuclei familiari in difficoltà economica a seguito dell'emergenza sanitaria Covid-19
<input type="checkbox"/>	di non aver usufruito di altri fondi pubblici e/o privati per la finalità di sostegno al reddito

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	Titolo di soggiorno in corso di validità o scaduto in data successiva al 21/02/2020 ovvero ricevuta per appuntamento di rinnovo (da allegare se cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea)
<input type="checkbox"/>	Documentazione attestante la riduzione del reddito (allegare buste paga gennaio-marzo 2020 o successive, contratto di lavoro scaduto, fatture dei trimestri oggetto del bando, lettera di licenziamento o ogni altro documento utile ad attestare la riduzione del reddito se dichiarata)
<input checked="" type="checkbox"/>	Documentazione relativa al saldo del patrimonio mobiliare del nucleo familiare
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Lonato del Garda

Luogo

Data

Il dichiarante