

OGGETTO: INTERVENTO ECONOMICO DI SOSTEGNO AL REDDITO PER L'EMERGENZA DA COVID-19 PER FAMIGLIE INDIGENTI RESIDENTI NEI COMUNI DEL DISTRETTO D/21 - RICHIESTA DI AMMISSIONE. GENNAIO 2021

Io sottoscritt _____ nat a _____ il _____, residente in _____ Via _____ Cod.Fisc. _____, recapito telefonico n. _____ e-mail/pec _____ nella qualità di intestatario della scheda anagrafica del proprio nucleo familiare, ai sensi dell'azione del Piano di Zona 2013/2015, rimodulato con delibera del Comitato dei Sindaci del Distretto n. 1/2020

CHIEDE

di potere usufruire del beneficio di cui al bando del Distretto D/21 di cui al Piano di Zona 2013/2015 rimodulato - azione *Intervento Economico di Sostegno al Reddito per l'emergenza da Covid-19*.

A tal fine il sottoscritto valendosi della facoltà stabilita dall'art. 46 e dall'art. 47 del D.P.R. 445/00 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 dello stesso D.P.R. 445/00

DICHIARA

1. Di essere residente nel Comune di _____
2. che il proprio nucleo familiare si trova nella seguente situazione economica:
(**contrassegnare la situazione di interesse**)
 di non percepire alcun reddito da lavoro, né rendite finanziarie continuative, né proventi monetari a carattere continuativo di alcun genere; non risulta destinatario di alcuna forma di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato (ad esempio ReI, RdC, Naspi, Indennità di disoccupazione ecc.)

oppure

di percepire un reddito mensile o rendite finanziarie continuative o proventi monetari a carattere continuativo o di essere destinatari di altre forme di sostegno pubblico inferiore al valore del contributo spettante per nucleo familiare: (specificare la tipologia e l'importo) _____ per un importo mensile di €. _____

AVVERTENZE

Non saranno prese in considerazione i nuclei familiari i cui redditi, proventi monetari a carattere continuativo, e le cui forme di sostegno pubblico a qualsiasi titolo e comunque denominato superino i seguenti parametri economici:

- €. 300,00 per un nucleo composto da una sola persona
- €. 400,00 per un nucleo composto da due persone
- €. 600,00 per un nucleo composto da tre persone
- €. 700,00 per un nucleo composto da quattro persone
- €. 800,00 per un nucleo composto da cinque o più persone

3. Che il proprio nucleo familiare, oltre il richiedente, è così composto:

N.	NOME COGNOME	CODICE FISCALE	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA
1				
2				
3				
4				
5				
6				

4. Di essere consapevole che la presente istanza non costituisce diritto all'ottenimento dell'intervento economico di sostegno per lo stato emergenziale attuale.

Il dichiarante assume l'obbligo che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà la stessa richiesta al Comune in indirizzo.

Al fine dell'accreditamento del beneficio eventualmente spettante indica il seguente codice Iban dell'intestatario _____

Autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i

Si allega:

- copia del documento di riconoscimento.
- copia del codice IBAN

_____,li_____

IL RICHIEDENTE

Informativa ai sensi dell'art. 10 della L.675/96: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/ _____ c.f. _____
nato a _____ () il ____ / ____ / ____
residente a _____ (en) in _____ n° _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del d.p.r. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza del beneficio eventualmente conseguente al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 d.p.r. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e al fine dell'accesso all' *Intervento economico di sostegno al reddito per l'emergenza da covid-19 per famiglie indigenti residenti nei comuni del Distretto d/21 - Piano di zona 2013-2015* rimodulato con delibera del C.d.S. n. 1/20

DICHIARA

/ / che tutti i componenti del proprio nucleo familiare mantengono i requisiti a suo tempo dichiarati per l'accesso alla misura di sostegno di che trattasi;

/ / che è intervenuta la seguente variazione: di avere percepito, nel periodo compreso dal 1 al 31 gennaio 2021, l'importo di € _____ a titolo di _____

/ / di rinunciare alla presente tranche della misura di che trattasi in quanto il proprio nucleo familiare non possiede i requisiti nel periodo di riferimento.

/ / Di essere consapevole che il Comune potrà effettuare controlli sulla veridicità delle presenti dichiarazioni ai sensi dal DPR 445/00.

Allega alla presente valido titolo di riconoscimento.

Luogo, _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.