

Spett.le UFFICIO SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE DI MARUGGIO

servizisociali@comune.maruggio.ta.it

l sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale:

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

residente ad Maruggio in via
n° _____

recapiti telefonici _____

indirizzo di posta elettronica _____

ai sensi della delibera di Giunta Comunale n. 72 del 11.05.2020 avente ad oggetto: **CONTRIBUTO STRAORDINARIO UNA TANTUM PER EMERGENZA COVID-19**

**CHIEDE L'EROGAZIONE DEL
CONTRIBUTO STRAORDINARIO UNA TANTUM PER EMERGENZA COVID-19**

A TAL FINE DICHIARA:

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

- ☐ Di essere inoccupato/disoccupato dalla data del _____
- ☐ Che il nucleo familiare è composto da:
indicare nome cognome data di nascita e grado di parentela (madre, padre, figlio ecc.)

Parentela	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita

☐ di non essere beneficiario di misure nazionali di politica attiva del lavoro e di contrasto alla povertà quali Reddito di Inclusione, Reddito di Cittadinanza, Pensione di Cittadinanza;

☐ di non essere beneficiario di prestazioni di assicurazione sociale per l'impiego (NaSpi);

☐ di non essere beneficiario di Diss-Coll;

☐ di non essere beneficiario di Asdi (assegno di disoccupazione);

☐ di non essere beneficiario di misure a sostegno del reddito previste dal Decreto-Legge del 17 marzo 2020 n.18 "Cura Italia" (cassa integrazione ordinaria o in deroga, assegni ordinari dei Fondi di solidarietà, contributi per lavoratori autonomi ecc.);

☐ Che nel proprio nucleo familiare **non ci sono** altri soggetti percettori di redditi, contributi, indennità a qualsiasi titolo.

☐ Che nel proprio nucleo familiare **ci sono** altri soggetti percettori di redditi, contributi, indennità a qualsiasi titolo.

☐ Indicare chi _____ l'importo percepito _____

ALLEGA ALLA RICHIESTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA:

- ☐ fotocopia/fotografia del documento di identità sottoscritto ed in corso di validità ;
- ☐ eventuale fotocopia / fotografia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno in corso di validità per i cittadini extracomunitari.

IL SOTTOSCRITTO SOTTOSCRIVENDO LA PRESENTE RICHIESTA DICHIARA:

- ✓ di essere a conoscenza che saranno effettuati controlli a campione in merito alle dichiarazioni rese ai sensi del DPR 445/00;
- ✓ di assumersi la responsabilità di informare repentinamente l'Ufficio dei Servizi Sociali qualora mutino le condizioni per le quali si richiede la prestazione;
- ✓ di aver preso visione della delibera di giunta comunale n. 72 del 11.05.2020
- ✓ **di essere a conoscenza che non verranno ammesse all'istruttoria e quindi escluse dal beneficio le istanze:**

- presentate in assenza dei prescritti requisiti fissati con delibera di giunta n.72 del 11.05.2020
- Incomplete
- Illeggibili in tutti i suoi contenuti;
- non corredate di tutta la documentazione richiesta;
- non sottoscritte;

FIRMA _____

Informativa sulla privacy

(la mancata sottoscrizione dell'informativa non consentirà la lavorazione della domanda)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti della normativa sulla Privacy (D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed autorizzo al trattamento anche operatori di cui l'Amministrazione si avvarrà per le finalità della presente richiesta.

FIRMA _____