

**Al Sindaco del Comune di
Villa Santo Stefano**

ISTANZA DI ACCESSO

**ASSISTENZA ALLE FAMIGLIE IN SITUAZIONE DI CONTINGENTE INDIGENZA
ECONOMICA DERIVANTE DAL PROLUNGARSI DELL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA**

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome)
_____ nato/a a _____ (_____) il
_____/_____/_____ residente a Villa S. Stefano(FR)
indirizzo: _____ Telefono: _____ Codice
fiscale _____

**VISTO L'AVVISO PUBBLICO
CHIEDE**

DI ACCEDERE ALL'EROGAZIONE DI:

- BUONI SPESA ALIMENTARI
- BUONI SPESA MEDICINALI

IN FAVORE DI FAMIGLIE IN SITUAZIONE DI CONTINGENTE INDIGENZA ECONOMICA
DERIVANTE DAL PROLUNGARSI DELL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID-19;

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le
ipotesi di falsità in atti, dichiarazioni mendaci ed uso di atti falsi

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Di trovarsi in una situazione di bisogno a causa dell'applicazione delle norme relative al contenimento della
epidemia da Covid-19 dovute a (barrare la casella di interesse):

- eventuale stato di inoccupazione;
- in caso di disoccupazione, quale sia stata l'ultima attività lavorativa svolta, con indicazione della sua
tipologia e della data di interruzione e l'eventuale attivazione di ammortizzatori sociali ed il relativo
importo;
- in caso di differenziazione dell'attività lavorativa per effetto dei provvedimenti restrittivi dettati per
il contenimento dell'emergenza sanitaria, l'esatta indicazione della stessa.

Specificare: _____

Di avere cittadinanza (barrare la casella di interesse)

- Italiana
- di uno Stato aderente all'U.E
- di uno Stato non aderente alla U.E. e munito di permesso di soggiorno o carta di
soggiorno ai sensi della Legge 6 marzo 1998 n.40 e del D.lgs 25 luglio 1998 n. 286 e
s.m.i.

- di essere residente o domiciliato nel Comune di Villa Santo Stefano (FR) o
- di essere a conoscenza e di accettare i termini e le condizioni previsti dall'Avviso Pubblico
- Che il proprio nucleo familiare è così composto:

N	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Relazione di parentela	Posizione lavorativa
1				
2				
3				
4				
5				

- Che all'interno del proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ minori.
 - Di non fruire di interventi che si concretano in erogazioni economiche, quali ad esempio il reddito di cittadinanza o di una prestazione economica comunale straordinaria o continuativa.
 - Di fruire di interventi che si concretano in erogazioni economiche, quali ad esempio il reddito di cittadinanza o di una prestazione economica straordinaria o continuativa.

Specificare: che i redditi personali e degli altri familiari del nucleo mensili sono:

- da lavoro € _____
- altri redditi € _____ (es. disoccupazione, cassa-integrazione altre agevolazioni statali)
- pensione/assegno invalidità civile € _____
- indennità di accompagnamento € _____
- altre pensioni € _____
- assegni familiari € _____ (da separazione o divorzio)
- altre risorse economiche € _____
- contributi erogati da enti pubblici € _____
- reddito di cittadinanza: € _____ (importo mensile)

Specificare : depositi bancari o postali

- Inferiore a € 6.000
- Inferiore a € 10.000
- Superiore a € 10.000

Di risiedere in abitazione:

- di sua proprietà
- in affitto € _____ mensili
- altro _____
- che le spese sostenute per il pagamento del mutuo della prima casa nell'anno _____ ammontano ad € _____

L'intervento prevede l'erogazione di contributi economici che assumono forma di buoni spesa destinati in modo esclusivo all'acquisto di generi alimentari, beni di prima necessità e di buoni spesa farmaceutici.

Allega alla presente:

1. Fotocopia del documento di identità;
2. Per i cittadini di Stati non aderenti alla Comunità Europea copia della Carta o del Permesso di soggiorno ovvero Richiesta di rinnovo del Permesso di Soggiorno;

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione relativamente ai requisiti di partecipazione al bando, che devono essere posseduti alla data di presentazione della domanda e, in caso di ammissione al contributo, devono permanere per tutto il periodo di riferimento.

Dichiara infine di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e della decadenza dei benefici concessi, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R., qualora da controlli dovesse emergere la non veridicità delle dichiarazioni sottoscritte con la presente.

Luogo e data _____

Firma

TUTELA DEI DATI PERSONALI

I dati personali volontariamente forniti necessari per l'istruttoria della pratica, saranno trattati, anche facendo uso di strumenti informatici, al solo fine di consentire l'attività di valutazione e di erogazione dell'intervento nel rispetto della normativa vigente (GDPR 679/2016).

Titolare del trattamento dei dati è il comune di Villa Santo Stefano.

Luogo e data _____

Firma _____