

MODULO DI DOMANDA

EMERGENZA COVID-19 MISURE URGENTI DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE CHE VERSANO IN STATO DI BISOGNO ART. 53, COMMA 1, DEL D.L. 73/2021

Il/la sottoscritto/a:

Cognome	
Nome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Telefono	
Residente a FRATTAMINORE in via	
E-mail	
Identificato a mezzo di carta identità o patente)	
Rilasciata da	

Consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

CHIEDE

di essere ammesso all'intervento **"MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE DI CUI ALL'ARTICOLO 53, COMMA 1, DEL DECRETO LEGGE N. 73 DEL 25 MAGGIO 2021."** per le sottoelencate prestazioni:

- Contributo per riduzione TARI
- Contributo per erogazione buoni pasto

a tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi degli articoli 76 e 77 del D.P.R. 445/2000:

DICHIARA

- Di aver preso visione dell'Avviso pubblico;
- Di essere a conoscenza che il Comune verificherà la veridicità delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio, anche tramite incrocio con altre banche dati (es. Agenzia delle Entrate, Guardia di Finanza, INPS ecc.);
- Di trovarsi tra i nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e pertanto in stato di bisogno;
- Che il proprio nucleo familiare anagrafico è così composto:

	Cognome	Nome	Grado parentela	Codice fiscale
1				
2				
3				
4				
5				
6				

- che l'ISEE corrente del proprio nucleo familiare è pari a € _____;
- che nel proprio nucleo familiare c'è anche solo un componente che beneficia già di un sostegno

pubblico (Reddito di Cittadinanza, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello, locale, regionale e/o nazionale per attività professionali, commerciali, produttive artigianali non riconducibili ai codici ATECO per i quali è previsto un rimborso diretto a fondo perduto (Decreti 137/2020; 149/2020 e 154/2020)

- No
- Sì (specificare per quale tipologia e importo)

- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato domanda per la concessione dello stesso rimborso diretto.

DICHIARA INOLTRE:

- di accettare incondizionatamente le clausole previste dall'Avviso Pubblico "EMERGENZA COVID-19. MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE E DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE CHE VERSANO IN STATO DI BISOGNO PER IL PAGAMENTO della TARI. ART.53, COMMA 1, DEL D.L. 73/2021"

Informativa art. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679

Il sottoscritto è consapevole che i dati personali e sensibili contenuti nella presente dichiarazione e relativa documentazione allegata saranno trattati dal Comune di San Teodoro nel rispetto delle disposizioni e secondo le modalità di legge attualmente vigenti, come previsto dal Reg. UE 2016/679 e dal D.lgs. 196/2003 e ss. mm. ed ii. e come meglio riportati nell'informativa pubblicata sul sito ovvero secondo principi di correttezza, liceità e trasparenza, anche mediante l'utilizzo di strumenti informatici. Titolare del trattamento è il Comune di San Teodoro, Via Grazia Deledda snc; I dati potranno essere comunicati anche ad altri uffici (es. protocollo, ragioneria). Il conferimento dei dati personali e sensibili richiesti è obbligatorio: il loro mancato conferimento e la mancata autorizzazione al loro trattamento non consentirà di prendere in esame la domanda. Il sottoscritto potrà esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui agli artt.12 e ss. del Reg. UE 2016/679.

Allega alla presente istanza:

- Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- Copia dell'attestazione ISEE 2021;

Frattaminore, _____

Firma
