

Misure per interventi di contrasto alla pandemia Covid-19.

Allegato 1- Modulo presentazione domanda

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ in Via _____ n. _____

C.F. _____ tel. _____ e-mail _____

in qualità di:

- Destinatario
- Tutore Legale
- Amministratore di sostegno

(compilare la sezione sottostante solo in caso di persone che abbiano un Tutore o un Amministratore di sostegno)

del/della Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ in Via _____ n. _____

cap. _____ C.F. _____ e-mail _____

indirizzo presso il quale si intende ricevere la corrispondenza (solo se diverso dall'indirizzo di residenza)

CHIEDE DI POTER ACCEDERE ALLA MISURA DI CONTRASTO DELLA PANDEMIA COVID-19

Dichiara, ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR in caso di dichiarazioni mendaci:

(barrare le caselle di interesse)

- Che il proprio nucleo familiare si trova, a causa delle conseguenze economico sociali della pandemia Covid -19 in una situazione di disagio socio-economico;
- di essere residente presso
 - abitazione di proprietà;
 - abitazione in locazione (con canone mensile pari a € _____);
 - abitazione in uso gratuito;

- che nel proprio nucleo familiare sono presenti una o più persone con disabilità:
(se sì, compilare la seguente tabella)

COGNOME E NOME	CERTIFICAZIONE SANITARIA (barrare l'opzione che ricorre)			
	<input type="checkbox"/> L. . 104 art. 3, co. 1	<input type="checkbox"/> L. 104 art. 3. co. 3	<input type="checkbox"/> Invalidità civile al _____ %	<input type="checkbox"/> Invalidità civile con indennità di accompagnamento

<input type="checkbox"/>	L. . 104 art. 3, co. 1	<input type="checkbox"/>	L. 104 art. 3. co. 3	<input type="checkbox"/>	Invalidità civile al _____ %	<input type="checkbox"/>	Invalidità civile con indennità di accompagnamento
--------------------------	------------------------------	--------------------------	----------------------------	--------------------------	---------------------------------	--------------------------	--

1) di far parte di un **Nucleo familiare che percepisce il Reddito di Cittadinanza:**

Composizione nucleo familiare (barrare l'opzione che ricorre)		Importo mensile Reddito di cittadinanza (ultimo percepito)
<input type="checkbox"/>	1 o più componenti adulti	€. _____ (importo max €. 100,00)
<input type="checkbox"/>	Nuclei con 1 minore	€. _____ (importo max €. 200,00)
<input type="checkbox"/>	Nuclei con 2 minori	€. _____ (importo max €. 300,00)
<input type="checkbox"/>	Nuclei con 3 minori	€. _____ (importo max €. 400,00)
<input type="checkbox"/>	Nuclei con 4 o più minori	€. _____ (importo max €. 455,00)

2) di far parte di un **Nucleo familiare che NON percepisce il Reddito di Cittadinanza, né il REIS (né altre forme di aiuto)** per la seguente motivazione (barrare l'opzione che ricorre):

- istanza RdC presentata, ma non accolta per assenza di requisiti;
- istanza REIS presentata, ma non accolta per assenza di requisiti;

DICHIARA INOLTRE

- Di aver preso visione del Bando Pubblico in oggetto, nonché di quanto previsto dalle Linee Guida approvate in via definitiva con Deliberazione della Giunta Regionale n. 34/25 del 11 agosto 2021;
- Di assumersi ogni responsabilità in ordine alla verifica della correttezza delle dichiarazioni rese e della documentazione presentata all'Ufficio Protocollo dell'Ente (istanza, firma, allegati);
- Di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati i controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R n°445 del 2000;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Servizio Sociale del Comune di residenza qualunque variazione rispetto alla situazione dichiarata nella presente domanda;

Pena la non ammissibilità della domanda, allega:

- copia del documento d'identità in corso di validità del richiedente e del destinatario se diverso dal richiedente;
- certificazione ISEE ordinaria 2022, oppure certificazione ISEE 2022 minorenni nel caso in cui nel nucleo familiare siano presenti minori,
- **certificazione ISEE2022 corrente ove ricorra la possibilità di ottenerla per i casi di legge previsti.**

La certificazione ISEE deve, in ogni caso, essere in corso di validità;

Ulteriori documenti da allegare (barrare le caselle che interessano)

- Ricevuta di esito positivo, negativo o decadenza del Reddito di Cittadinanza per l'anno 2022 (**se in possesso al momento della presentazione della domanda**);
- Certificazione sanitaria comprovante l'invalidità e/o la disabilità, se ricorre il caso;
- Certificazione del Servizio Sanitario che ha già in carico un componente del nucleo per problematiche di dipendenza patologica, se ricorre il caso;

- Copia delle disposizioni dell'autorità giudiziale (separazione, affidamento, ecc), se ricorre il caso;
- Copia del Decreto di nomina di Tutore Legale/Amministratore di sostegno, se ricorre il caso;

In caso di accoglimento della domanda, il sottoscritto chiede che i mandati di pagamento siano emessi con la seguente modalità: (barrare la casella che interessa)

1)rimessa diretta per cassa (riscossione allo sportello bancario)

2)delega in favore di altra persona:

cognome _____ nome _____

codice fiscale _____ residente a _____

in Via _____ n. ____ Tel. _____

3) accredito su conto corrente bancario o postale intestato al beneficiario (esclusi i libretti accredito stipendio/pensione), allegare fotocopia IBAN del conto corrente;

I dati personali, nel rispetto delle disposizioni vigenti, saranno trattati e utilizzati per i fini connessi all'espletamento della procedura in oggetto e per i fini istituzionali dall'amministrazione comunale.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per l'espletamento delle procedure richieste. Il rifiuto al conferimento dei dati oppure la mancata indicazione di alcuni di essi potrà comportare l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria.

Il trattamento dei dati sarà effettuato con l'ausilio di mezzi informatici e potranno essere comunicati agli altri soggetti coinvolti nella gestione del procedimento e a quelli demandati all'effettuazione dei controlli previsti dalla vigente normativa (vedi allegato A Informativa Privacy)

Luogo e data

Firma del richiedente
