

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 _____ il _____ residente in questo
 comune in via _____ n. _____ Tel./cellulare
 _____ e-mail _____

di essere ammesso a fruire dei benefici previsti dal Decreto Legge 25 maggio 2021 n. 73, convertito in Legge 23 luglio 2021 n. 106 *“Misure urgenti connesse all'emergenza da COVID- 19, per le imprese, il lavoro, i giovani, la salute e i servizi territoriali”* ed in particolare l'Art. 53 *“Misure urgenti di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie.”*

DICHIARA A TAL FINE

☐ Di essere residente nel comune di _____ ;

[illegible]

- ☐ che il proprio nucleo familiare è esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica COVID -19 e si trova in stato di bisogno;
- ☐ che il proprio nucleo non risulta percettore di altra forma di sostegno pubblico (Reddito di cittadinanza, Reddito emergenza, Pensione di cittadinanza, Naspi, ed altre erogazioni previdenziali, ecc.
- ☐ Di essere dipendente di impresa che ha sospeso la propria attività o che ha chiuso a seguito dell'emergenza COVID- 19;
- ☐ Di essere inoccupato/disoccupato e non riesce, in questa fase dell'emergenza, ad acquistare beni alimentari e di prima necessità;
- ☐ altro _____
- ☐ Di essere in possesso della Certificazione ISEE 2023 (Corrente o Ordinario) pari ad € _____;
- ☐ Di possedere risorse finanziarie, a qualsiasi titolo detenute (c/c e libretti bancari e/o postali, depositi di qualsiasi tipo, investimenti mobiliari ecc.), per un valore di €. _____;

Dichiara inoltre che:

- ☐ Nessun componente del proprio nucleo percepisce reddito derivante da lavoro dipendente/ pensione o altre forme di reddito etc;
- Oppure
- ☐ Percepisce mensilmente euro _____ derivante da _____;
- ☐ che il sottoscritto o altro componente del nucleo familiare ha fatto richiesta di sostegno pubblico _____ ma che attualmente non percepisce nessuno sostegno;
- Oppure
- ☐ che il sottoscritto o altro componente del nucleo familiare beneficia di altre di forme di sostegno pubblico (indicare quale e in che misura):
 - Reddito di Cittadinanza per l'importo mensile di € _____
 - Naspi, indennità di mobilità o cassa integrazione per l'importo mensile di € _____
 - Pensione per l'importo mensile di € _____
 - Altro _____ per l'importo mensile di € _____

Che le entrate nette percepite negli ultimi due mesi precedenti la pubblicazione del bando – novembre – dicembre 2022- risultano pari a € _____;

Il comune si riserva la facoltà di eseguire in ogni momento controlli, anche a campione, per la verificare la veridicità delle dichiarazioni contenute nella presente domanda;

E consapevole delle SANZIONI PENALI di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici a seguito di violazione.

ALLEGA

- ☐ Copia di documento d'identità in corso di validità;
- ☐ Copia attestazione ISEE 2023, in corso di validità;
- ☐ Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) n.2016/679 (RGDP) e del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 ss.mm.ii

Luogo e Data _____

Firma _____