



COMUNE DI VALLELUNGA PRATAMENO

Libero Consorzio Comunale di Caltanissetta

Via Garibaldi, 180 - 93010 Vallelunga Pratameno (CL)

Tel. 0934/810029 – Pec: comune.vallelunga.cl.it@pec.it

DOMANDA DI EROGAZIONE DI SOSTEGNO ECONOMICO PER EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID 19 In attuazione della OCDPC n. 658 del 29/03/2020

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

Tel. fisso _____ Tel. cellulare _____

Consapevole delle conseguenze penali in materia di false dichiarazioni e delle norme vigenti in materia di autocertificazione

DICHIARA

Che allo stato attuale il sottoscritto ed il proprio nucleo familiare non sono in grado di autosostentarsi perché lo stato di necessità è direttamente collegato all'emergenza epidemiologica di cui al DPCM del 31 gennaio 2020; che il proprio nucleo familiare risultante all'anagrafe è così composto:

N.	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita

Di essere di sesso M F e di nazionalità _____

Di essere nato/a _____ prov. (_____) il _____

Di essere residente ad Vallelunga Pratameno, in Via/Piazza _____

Di trovarsi in stato di disoccupazione/inoccupato;

Di **non essere** percettore di ammortizzatori sociali (NASpl; ASDI; Dis-Coll);

Di **essere** percettore di ammortizzatori sociali per un importo di €. _____;

Di **non essere** percettore di Reddito di Inclusione;

Di **essere** percettore di Reddito di Inclusione per un importo di €. _____;

Di **non essere** percettore di Reddito di Cittadinanza;

Di **essere** percettore di Reddito di Cittadinanza per un importo di €. _____;

Di trovarsi in difficoltà economiche causate dall'emergenza Coronavirus in quanto, essendo di professione:

ha subito conseguenze economiche sulla capacità di produrre il reddito occorrente al proprio sostentamento, perché:

che il reddito del nucleo familiare è di €. _____

che l'intero nucleo familiare non è titolare di depositi bancari o postali superiori ad €. 5.000,00 (parametrazione Regione Siciliana, Assessorato Regionale alla Famiglia prot. 29834/52 del 07/09/2018);

di impegnarsi all'utilizzo dei buoni spesa entro e non oltre giorni 30 dalla data di consegna da parte del comune

A corredo della presente il sottoscritto dichiara, altresì, che tutti i componenti del proprio nucleo familiare rientrano nelle casistiche sopra indicate e di essere economicamente impossibilitato all'acquisto di generi di prima necessità.

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di essere consapevole delle responsabilità civili e penali, sulla base della legislazione vigente, di una falsa dichiarazione e che essa comporterà altresì l'esclusione dai benefici;
- di aver preso atto che i dati personali, verranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 GDPR e del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e con la presente ne autorizza l'utilizzo.

Chiede, inoltre, che i buoni spesa concessi vengano recapitati al seguente indirizzo:

Via _____ N. _____ Recapito Telefonico:

Allega alla presente richiesta : N.1 copia Documento di identità.

Vallelunga Pratameno, _____

Firma del richiedente
