

DOMANDA DI ACCESSO AI CONTRIBUTI COVID-19

TERMINE PRESENTAZIONE DOMANDA: ORE 24:00 DEL 10 NOVEMBRE 2021

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 il _____, CF _____, residente a Canolo in
 via _____, n° _____ e - mail
 _____, recapito telefonico _____, avendo preso visione
 dell'Avviso pubblico approvato con Determinazione S.A. n. 102 del 21/10/2021,

**consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci
 così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445,**

DICHIARA**CHE AI FINI DEL CONSEGUIMENTO DEL CONTRIBUTO D'INTERESSE**

1. **di possedere i requisiti di accesso** indicati all'art. 4 dell'avviso pubblico;
2. di trovarsi, a seguito dei provvedimenti emergenziali, in stato di difficoltà economica;
3. che il proprio nucleo familiare è così composto:

1) NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
GRADO DI PARENTELA			

2) NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
GRADO DI PARENTELA			

3) NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
GRADO DI PARENTELA			

4) NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
GRADO DI PARENTELA			

5) NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
GRADO DI PARENTELA			

6) NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
GRADO DI PARENTELA			

7) NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
GRADO DI PARENTELA			

4. Che nel mese di SETTEMBRE 2021 i componenti del proprio nucleo familiare hanno percepito i seguenti redditi netti:

NATURA DEL REDDITO	NOME e COGNOME DEL SOGGETTO CHE LO HA PERCEPITO	IMPORTO PERCEPITO

Specificare la natura del reddito indicando la lettera corrispondente ad una delle seguenti voci:

- A. redditi da lavoro autonomo
 - B. redditi d'impresa
 - C. redditi da pensione
 - D. redditi da assegno sociale o pensione sociale
 - E. redditi da altre forme di sostegno sociale ad esclusione e dei redditi da pensioni o assegni di invalidità o inabilità: indicare la tipologia di reddito (es. reddito di cittadinanza, SIE, REI, Naspi, ecc.)
 - F. redditi derivanti da attività non soggette a chiusura obbligatoria ai sensi della normativa di contrasto all'emergenza COVID-19.
4. Di non essere titolare e che nessun altro componente del proprio nucleo familiare è titolare di altre forme di sostegno pubblico (RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale, pensioni sociali ecc.)
 Di essere titolare o che il/i componente/i n. _____ (vedasi tabella al 2.) del proprio nucleo familiare è beneficiario di altre forme di sostegno pubblico (indicare natura _____ ed importo € _____)
5. Che nel proprio nucleo familiare sono presenti (riportare numero altrimenti indicare 0):
 n. _____ componenti di età inferiore ai 13 anni.
 n. _____ componenti portatori di handicap o d'invalidità civile con certificazione medico-legale INPS in corso di validità.
6. Di aver letto, conoscere ed accettare integralmente le condizioni stabilite dall'avviso senza alcuna riserva.

RICHIEDE IL CONTRIBUTO ECONOMICO

- solo buoni spesa
- solo canone di locazione (*)
- solo utenze domestiche (*)
- ripartito tra:
buoni spesa per € _____ / canone di locazione (*) € _____ / utenze domestiche (*) per € _____

(*) il pagamento del contributo, qualora concesso, venga reso disponibile con accredito sul conto corrente intestato a _____ IBAN _____

INFORMATIVA PRIVACY

Informato, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali volontariamente forniti, necessari per l'istruttoria della pratica, sono trattati, anche facendo uso di elaboratori, al solo fine di consentire l'attività di valutazione, i dati saranno comunicati solo all'interessato o ad altri soggetti di cui all'art.84 del citato Regolamento UE 2016/679, oltre che ad altri enti pubblici per fini connessi e compatibili con le finalità della presente domanda, ma non saranno diffusi, il soggetto può esercitare i diritti di conoscere, integrare e aggiornare i dati personali oltre che opporsi al trattamento, per motivi legittimi, rivolgendosi al Titolare e Responsabile del trattamento dei dati presso il Comune di Canolo. A tal fine, autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE:

- 1) **copia del documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante;**
- 2) **copia delle quietanze/ricevute di pagamento canone locazione/utenze domestiche per le quali si chiede il relativo contributo.**

Presentazione domande via telematica:

- via PEC a **protocollocanolo@asmepec.it;**
- via e-mail **demografici@comunecanolo.it;**
- in via residuale, qualora impossibilitati alla trasmissione telematica, mediante presentazione presso lo sportello comunale, negli orari di apertura al pubblico.

Canolo, _____

Firma.....