**Emergenza Covid19 - Buoni spesa anno 2021-MODULO DI DOMANDA**

NOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COGNOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA E LUOGO DI NASCITA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C H I E D E:

di poter usufruire dell’erogazione di contributi economici a favore del proprio nucleo familiare. a tal fine, consapevole di quanto prescritto dagli artt. 46 e 47 nonché dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/00 sulle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e dall’art. 75 sulla decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere

D I C H I A R A:

**CITTADINO:**

* ITALIANO
* PAESE U.E. DIVERSO DALL’ITALIA
* PAESE NON U.E. IN POSSESSO DI REGOLARE TITOLO DI SOGGIORNO IN CORSO DI VALIDITA’

**IN CARICO AI SERVIZI SOCIALI COMUNALI:**

* SI
* NO

**TIPO DI DOCUMENTO:**

* CARTA D’IDENTITA’
* PATENTE DI GUIDA
* PERMESSO DI SOGGIORNO

NUMERO DI DOCUMENTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA DI RILASCIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA DI SCADENZA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RILASCIATO DA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**POSIZIONE REDDITUALE E FAMILIARE**

Componenti nucleo familiare

* 1
* 2
* 3
* 4
* 5 +

NUMERO MINORI\_\_\_

NUMERO DISABILI\_\_\_GRADO INVALIDITA’\_\_\_

Situazione lavorativa

* Dipendenti che abbiano perso/sospeso o subito una riduzione lavorativa
* Autonomi/liberi professionisti che abbiano subito nell’anno 2020 la restrizione di almeno il 33% o la cessazione dell’attività
* Difficoltà di accesso al mercato del lavoro a causa dell’emergenza sanitaria in corso
* Presenza di redditi non sufficienti a provvedere alle esigenze primarie
* Percettori di Misure di sostegno al reddito

Situazione reddituale (specificare la condizione reddituale di ogni componente familiare)

* Dipendente inattivo e senza ammortizzatori sociali
* Dipendente in Cassa Integrazione percettore di assegno
* Dipendente in Cassa Integrazione senza assegno
* Autonomo inattivo e senza ammortizzatori sociali
* Autonomo con ammortizzatori sociali
* Autonomo/libero professionista che ha subito una riduzione almeno del 33%
* Lavoratore con redditi non sufficienti a provvedere alle esigenze primarie
* Beneficiario reddito di cittadinanza
* Pensionato
* Beneficiario Naspi
* Disoccupato

Se si è beneficiari del reddito da lavoro autonomo indicare l'importo mensile sulla voce "Altro"

No

Altro:



Se si è beneficiari del reddito da lavoro dipendente indicare importo mensile sulla voce "Altro"

No

Altro:



Se si è beneficiari di cassa integrazione indicare importo mensile sulla voce "Altro"

No

Altro:



Se si è beneficiari del reddito di cittadinanza indicare importo mensile sulla voce "Altro"

No

Altro:



Se si è beneficiari di Naspi indicare importo mensile sulla voce "Altro"

No

Altro:



Se si è pensionati indicare importo mensile sulla voce "Altro"

No

Altro:



Se si è beneficiari di ammortizzatori sociali in qualità di lavoratori autonomi, indicare l'importo mensile sulla voce "Altro"

No

Altro:



Disponibilità bancaria e postale. Prendere in considerazione la somma complessiva dei saldi, anche su più conti, dell'intero nucleo familiare

* Nucleo da 1 a 2 componenti, disponibilità non superiori a € 3.000,00
* Nucleo da 3 a 4 componenti, disponibilità non superiori a €4.000,00
* Nucleo da 5 o più componenti, disponibilità non superiori a € 6.000,00
* Si possiedono disponibilità complessive superiori alle cifre sopra indicate

**SITUAZIONE ABITATIVA**

Alloggio

* Casa di proprietà
* Affitto
* Mutuo prima casa attivo
* Altro:



Se attualmente in affitto, indicare il canone d'affitto mensile nel campo "Altro"

* No
* Altro:



Se attualmente si paga il mutuo prima casa, indicare importo mensile rata nel campo "Altro"

* No
* Altro:



**DICHIARAZIONI E PRIVACY**

Si dichiara di essere consapevole che sui dati dichiarati nella presente domanda potranno essere effettuati controlli di veridicità, ai sensi dell’art.71 del D.P.R. 445/00

* Si

Il richiedente acconsente al trattamento dei dati personali comunicati e dichiara di essere informato/a che il trattamento dei dati avverrà anche con strumenti informatici, esclusivamente nel pieno rispetto della privacy e dei principi fissati dal Regolamento UE 2016/679 unicamente per le finalità collegate alla presente procedura

* Si

**ALLEGO COPIA DOCUMENTO D’IDENTITA’ IN CORSO DI VALIDITA’**

LUOGO E DATA

IL RICHIEDENTE