



COMUNE DI CAMPO LIGURE

Città Metropolitana di Genova



Al Sindaco del Comune di CAMPO LIGURE

DOMANDA DI EROGAZIONE SOSTEGNO ECONOMICO UNA TANTUM PER

EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID 19 in attuazione del DECRETO-LEGGE 23 novembre 2020 n. 154, misure finanziarie urgenti connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19, con riferimento all'Ordinanza n. 658 del 29.03.2020 della Presidenza del Consiglio dei Ministri.

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

Tel. _____ Mail _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/10/2000 n° 445 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di essere nato/a _____ prov. (_____) il _____
- Di essere residente a CAMPO LIGURE in via _____
e che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	CONDIZIONE LAVORATIVA	PROFESSIONE

- che il **proprio reddito** del mese di NOVEMBRE 2020 è _____;
- che il **reddito familiare** del mese di NOVEMBRE 2020 complessivo di tutti i componenti del nucleo familiare (incluso ogni eventuale contributo pubblico) è di _____;
- di sostenere il mutuo per la casa dove risiede (indicare l'importo mensile) _____
- di vivere in affitto (indicare il canone mensile) _____;

Di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- a) cittadinanza italiana o di uno Stato aderente all'Unione Europea;
- b) cittadinanza di uno Stato non aderente all'Unione Europea in regola con le vigenti norme in materia di immigrazione, pertanto è richiesto il possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità;
- c) residenza anagrafica nel Comune di CAMPO LIGURE;
- d) perdita/riduzione/assenza di reddito (da lavoro dipendente o assimilati – P.IVA) secondo tali modalità (barrare con una X):

- Essere lavoratori dipendenti di aziende private, le cui aziende abbiano ridotto, sospeso l'attività lavorativa a seguito delle restrizioni operanti dal 3 NOVEMBRE e successive modificazioni;
- Essere lavoratori autonomi e liberi professionisti che in conseguenza delle disposizioni operanti dal 3 NOVEMBRE e successive modificazioni abbiano subito la chiusura o la restrizione della propria attività;
- Essere lavoratori stagionali impossibilitati a riprendere il lavoro a seguito delle restrizioni operanti dal 3 NOVEMBRE e successive modificazioni;
- Essere privo di reddito impossibilitato ad avviarsi ad attività lavorativa a seguito delle attuali restrizioni,
- Economicamente impossibilitato all'acquisto di prodotti alimentari e generi di prima necessità.

A corredo della presente il sottoscritto dichiara altresì che

- È in attesa di cassa integrazione guadagni o di sostegno, indennità INPS connesse dall'emergenza epidemiologica da Covid-19;
- E' beneficiario (il sottoscritto e/o membri del nucleo familiare) di SOSTEGNO PUBBLICO:
 - Reddito di Cittadinanza
 - misure regionali per la disabilità
 - contributi ai sensi della Legge 448/98 art. 65 (Assegno al Nucleo Familiare)
 - contributi ai sensi della legge 448/98 art. 66 (Assegno Maternità)
 - Cassa integrazione
 - NASPI
 - Altro: _____

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- **di accettare** le condizioni individuate dal Comune di CAMPO LIGURE che consentono l'accesso al beneficio (indirizzato alle persone in stato di bisogno, per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali, con priorità per quelli non già assegnatari di sostegno pubblico) nonché, con la firma delle presente istanza, in caso di accoglimento della medesima, **di prendere atto** che il sostegno si tradurrà nell'**erogazione di voucher** che saranno consegnati dall'ufficio dei Servizi Sociali e che permetteranno di poter effettuare l'acquisto di prodotti alimentari e/o generi di prima necessità e che il pagamento del corrispettivo voucher verrà effettuato direttamente al/ai titolare/i dell'attività commerciale accreditata dal Comune;
- Di essere a conoscenza che il buono non dà diritto all'acquisto di sostanze alcoliche, non è cedibile e non dà diritto a resto;
- Di essere consapevole che l'Ente Locale, in base ai requisiti dichiarati nella presente istanza, procederà ad individuare gli aventi diritto e ne darà relativa comunicazione personale all'interessato

Allega alla presente domanda:

- Copia della Carta d'identità fronte e retro

Il/La sottoscritto/a _____ è altresì consapevole che l'Ente Locale si riserva di effettuare controlli anche successivi sulla veridicità delle dichiarazioni rese. La falsa dichiarazione comporta la decadenza immediata dei benefici ottenuti ed il recupero delle somme eventualmente nel frattempo erogate nonché la responsabilità penale ex art. 489 c.p.

Campo Ligure, _____

Firma del dichiarante

La domanda dovrà pervenire **entro e non oltre le ore 12 del giorno 28 DICEMBRE 2020:**

- all'UFFICIO PROTOCOLLO del Comune di CAMPO LIGURE sito in Piazza Matteotti, 3
- in busta chiusa con l'indicazione "Bonus di solidarietà alimentare" nella cassetta postale appositamente istituita ed esterna al Palazzo comunale
- all'indirizzo di posta elettronica certificata info@pec.comune.campo-ligure.ge.it oppure, in assenza di PEC a info@comune.campo-ligure.ge.it

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Campo Ligure, in conformità all'art. 13 del Regolamento del UE 2016/679 GDPR e del D.Lgs. 196/2003 – CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI, si informa che i dati acquisiti saranno trattati nel rispetto della normativa con la massima riservatezza e sicurezza