RICHIESTA SOSTEGNO EMERGENZA COVID-19 #SOSteniamo

Oggetto: Richiesta Buoni Spesa in situazione di contingente indigenza economica derivante dalla emergenza Covid-19 - D. L. n. 154 del 23.11.2020.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445

Il/la So	ottoscritto/a			nata il
a			C.F	
Reside	nte a Vetralla in v	ia/piazza		n
Tel		Cellulare		·····
Email_			_ PEC	
Facen	te parte del nucle	eo familiare composto da	a:	
	<u>NOME</u>	COGNOME	DATA DI NASCITA	A RAPPORTO DI PARENTELA
dall'ar	t. 76 del D.P.R. 2	28/10/2000 n° 445 e suc		azioni mendaci, come previsto sotto la propria responsabilità
DICH	IARA ED AUT	OCERTIFICA che:		
	_	za epidemiologica da Co omento della presentazio	-	liare ha subito una riduzione di esente nel nucleo
1.	Titolare o lavora	tore presso la ditta (Cod	Ateco)
				con attività sospesa o limitata;
2.	Artigiano (Cod.	Ateco)	
				con attività sospesa o limitata;
3.	Libero profession	nista (Cod. Ateco)	
	<u> </u>			con attività sospesa o limitata;
4.	Lavoratore stagic	onale o a chiamata presso		
	la cui attività è si	tata sospesa o limitata;		

 Lavoratore saltuario od od limitato o sospesa; 	ccasionale nell'attività					
-	la cultura o dell'attività sportiva					
•	interrotta per l'emergenza;					
	mutuo o locazione per la sede dell' (Allegare documer		rate annue			
• ha beneficiato dei b	uoni spesa erogati tra marzo e magg	gio 2020: SI	NO			
SONO PRESENTI I SEGU invalidità, reddito da lavoro	E, AL MOMENTO DI PRESENT ENTI REDDITI (naspi, pension , altre forme di sostegno alla po ENTI DI SEGUITO RIPORTAT	e, cassa integrazione vertà erogate da Enti	, pensione i Pubblici)			
COGNOME E NOME	TIPOLOGIA DI ENTRATA (Naspi, pensione, CIG)	IMPORTO MEN	SILE			
• □ percepisce □ non perce	episce Reddito di Cittadinanza €	mens	sili;			
• □ percepisce □ non perc	cepisce redditi da proprietà immobi	liari sul territorio nazion	nale;			
mobili (carta di credito, titol	familiare dispone, alla data di pri bancari o assicurativi, conti cora consegna della domanda).	renti, buoni postali, e	cc) per un			
• la casa di abitazione è c	li proprietà SI NO					
□ con mutuo mens	sile pari ad €					
□ senza mutuo						
• la casa di abitazione è i	n affitto e il canone mensile è pari a	d €				
 Essere in carico ai Ser Assistente Sociale) 	rvizi Sociali per grave disagio soci	o-economico (Allegare	Relazione			
Il sottoscritto dichiara altresì:						

 Di essere consapevole che la presente domanda non costituisce vincolo o certezza di ricevere il beneficio richiesto;

- Di essere consapevole che il Comune di Vetralla potrà verificare i dati dichiarati anche presso enti terzi e di autorizzarlo ad acquisire le informazioni necessarie
- Di essere consapevole che i buoni richiesti sono finalizzati all'acquisto di generi alimentari di prima necessità o medicinali e che sono pertanto esclusi beni voluttuari, alcolici, ecc...

Allega:

- copia di un valido documento di riconoscimento;
- Saldo dei conti correnti alla data del mese antecedente la presentazione della domanda
- Dichiarazione ISEE in corso di validità.

Informativa concernente il trattamento dei dati persor	Informativa	concernente	il trattamento	dei	dati	persona
--	-------------	-------------	----------------	-----	------	---------

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto le informazioni previste dal GDPR n. 679/2016 riguardo ai diritti riconosciuti dalla legge, nonché di aver avuto conoscenza che i dati conferiti hanno anche natura di dati sensibili, e acconsente al trattamento degli stessi per le finalità e le modalità previste dalla normativa.

Vetralla,	Il Dichiarante	