

RICHIESTA ASSEGNAZIONE BONUS ALIMENTARE EMERGENZA COVID-2019

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

AL COMUNE DI TUORO SUL TRASIMENO
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
Da INVIARE via mail

comune.tuorosultrasimeno@postacert.umbria.it

Il/la Sottoscritto/ _____ c.f. _____

nato a _____ (____) il ____/____/____,

residente a _____ (____) in _____ n° _____

num. Tel. _____

Email _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

VISTA l'ordinanza sindacale n. 22 del 02/04/2020

RICHIEDE

L'assegnazione del bonus alimentare a sostegno della situazione emergenziale provocata dalla diffusione del COVID-19

A tal fine

DICHIARA

- Che il proprio nucleo familiare è composto da:

Nome Cognome	Luogo nascita	data	di	Grado di parentela

- Che il proprio nucleo familiare è privo di reddito.
- Che il proprio nucleo familiare monoreddito derivante da lavoro dipendente si trova nelle seguenti condizioni:
 - il datore di lavoro ha richiesto trattamento di sostegno al reddito
 - il datore ha richiesto ammissione al trattamento di sostegno del reddito, ai sensi del D.L. 18/2020
 - il datore di lavoro ha sospeso e/o ridotto l'orario di lavoro per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore;
 - Nucleo familiare plurireddito in cui tutti i titolari si trovino nella condizione di cui ai punti precedenti
- Che il proprio nucleo familiare, essendo già in carico ai Servizi Sociali del Comune, si trova nelle seguenti condizioni:
 - Nucleo, anche monogenitoriale, privo di reddito o in situazioni economiche tali da non poter soddisfare i bisogni dei minori
 - Nucleo familiare con presenza di disabilità permanenti associate a disagio economico
 - Nucleo familiare con situazioni di patologie che determinano una situazione di disagio
 - Donne vittime di violenza
 - Persone senza dimora
- Che il proprio nucleo è beneficiario di reddito di cittadinanza attualmente sospeso, revocato o decaduto;

Che il proprio nucleo familiare non possiede accumuli bancari, postali o sotto altra forma di reddito superiori ad € 7.000,00;

Che il proprio nucleo familiare non è percettore di reddito/pensione di cittadinanza o di importo mensile superiore:

- a 350 euro per nuclei familiari di 1 o 2 persone,

- A 500 euro per nuclei familiari da 3 o più persone.

Che il proprio nucleo familiare non è percettore di un reddito mensile, derivante da qualsiasi fonte:

- uguale o superiore ad € 1000 per nuclei familiari di 1 o 2 persone

- uguale o superiore a € 1250 per nuclei familiari di 3 o più persone.

Autorizza il Comune di Tuoro sul Trasimeno al trattamento dei dati personali per le finalità di cui alla presente domanda nel rispetto del Codice Privacy D.Lgs. 196/2003 e Regolamento UE 679/2016.

Allega documento d'identità in corso di validità.

data, _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.