**All. C**

All'Ufficio Servizi Sociali

del Comune di Campofelice di Roccella

**Oggetto:** istanza ammissione al beneficio relativo alle “misure urgenti di solidarietà alimentare”.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ residente a Campofelice di Roccella (PA), Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_, località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CodiceFiscale\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/telefono \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità,

**CHIEDE**

di essere ammesso al beneficio di cui al D,L 154/2020 recante “Misure finanziarie urgenti connesse all’emergenza epidemiologica da Covid-19 e sulla base dell’Ordinanza n. 658 del 29/03/2020 del Capo del Dipartimento della Protezione Civile;

A tal fine **DICHIARA**

* di trovarsi in stato di bisogno poiché esposto agli effetti economici derivanti dall’emergenza epidemiologica da virus Covid\_19;
* che il proprio nucleo familiare, escluso il dichiarante, è così costituito:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Data di nascita** | **Rapporto di parentela** | **Condizione lavorativa** | **Persona disabile/anziani non autosufficienti** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**( ) che nel proprio nucleo familiare vi sono percettori di:**

* pensione anzianità/vecchiaia per un importo complessivo mensile pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_;
* pensione d’invalidità per un importo complessivo mensile pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* indennità di accompagnamento per un importo complessivo mensile pari ad € \_\_\_\_\_\_;
* contributo per disabilità gravissima per un importo complessivo mensile pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**Condizione lavorativa del richiedente**

* ( ) di essere disoccupato o in cerca di prima occupazione
* ( ) di essere titolare di attività commerciale/artigianale chiusa a seguito del DPCM
* ( ) di avere un’occupazione part-time per un importo mensile di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ( ) di aver lavorato in modo saltuario ( ) e/o stagionale ( ) con la seguente mansione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* ( ) di non percepire alcun ammortizzatore sociale (NASpI, DIS-COLL, Cassa Integrazione)
* ( ) di percepire il seguente ammortizzatore sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un importo pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non aver avuto il riconoscimento del Reddito di Cittadinanza e/o Reddito di Emergenza;
* di percepire il Reddito di Cittadinanza e/o Reddito di Emergenza per un importo mensile pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**Condizione lavorativa degli altri familiari in età lavorativa \***

**1° Nominativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* ( ) di essere disoccupato o in cerca di prima occupazione
* ( ) di essere titolare di attività commerciale/artigianale chiusa a seguito dei DPCM
* ( ) di avere un’occupazione part-time per un importo mensile di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ( ) di aver lavorato in modo saltuario ( ) e/o stagionale ( ) con la seguente mansione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ( ) di non percepire alcun ammortizzatore sociale (NASpI, DIS-COLL, Cassa Integrazione)
* ( ) di percepire il seguente ammortizzatore sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un importo pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non aver avuto il riconoscimento del Reddito di Cittadinanza e/o Reddito di Emergenza;
* di percepire il Reddito di Cittadinanza e/o Reddito di Emergenza per un importo mensile pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**2° Nominativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* ( ) di essere disoccupato o in cerca di prima occupazione
* ( ) di essere titolare di attività commerciale/artigianale chiusa a seguito del DPCM
* ( ) di avere un’occupazione part-time per un importo mensile di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ( ) di aver lavorato in modo saltuario ( ) e/o stagionale ( ) con la seguente mansione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* ( ) di non percepire alcun ammortizzatore sociale (NASpI, DIS-COLL, Cassa Integrazione)
* ( ) di percepire il seguente ammortizzatore sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un importo pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non aver avuto il riconoscimento del Reddito di Cittadinanza e/o Reddito di Emergenza;
* di percepire il Reddito di Cittadinanza e/o Reddito di Emergenza per un importo mensile pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**3° Nominativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* ( ) di essere disoccupato o in cerca di prima occupazione
* ( ) di essere titolare di attività commerciale/artigianale chiusa a seguito del DPCM
* ( ) di avere un’occupazione part-time per un importo mensile di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ( ) di aver lavorato in modo saltuario ( ) e/o stagionale ( ) con la seguente mansione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* ( ) di non percepire alcun ammortizzatore sociale (NASpI, DIS-COLL, Cassa Integrazione)
* ( ) di percepire il seguente ammortizzatore sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un importo pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non aver avuto il riconoscimento del Reddito di Cittadinanza e/o Reddito di Emergenza;
* di percepire il Reddito di Cittadinanza e/o Reddito di Emergenza per un importo mensile pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

*\* Ripetere in presenza di più familiari in età lavorativa*

**Situazione patrimoniale complessiva familiare**

* di aver percepito quale ultimo reddito dell'intero nucleo familiare per il mese di Febbraio 2021 € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di disporre alla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_, della somma di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ su un conto corrente bancario e/o postale e/o su depositi bancari/postali (titoli, polizze, buoni fruttiferi etc…), intestato o cointestato allo stesso e/o ai componenti il nucleo familiare e rilevabile dall’ultimo estratto conto (sono ammessi al beneficio chi dispone fino a complessivi € 5.000,00 per nucleo monocomponente, maggiorato di ulteriori € 500,00 per ogni componente aggiuntivo al primo.);

**Condizione abitativa complessiva familiare**

* di risiedere in abitazione affitto con un canone mensile pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di sostenere le rate di pagamento per mutuo e/o finanziaria etc con rata mensile per un importo pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di non avere presentato richiesta di sospensione pagamento;
* ( ) di possedere beni immobili concessi in locazione per un affitto mensile pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).**

* Allego copia documento di identità in corso di validità;
* Copia del permesso di soggiorno (per i cittadini extracomunitari)
* ISEE + DSU in corso di validità;

Campofelice di Roccella \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_