

All'Ufficio Servizi Sociali
del Comune di Pulsano

Oggetto: EMERGENZA COVID-19. ISTANZA DI CONTRIBUTO ECONOMICO.

La/Il sottoscritto/a

Cognome Nome

Nato/a a Prov. il

Residente a Prov.

Indirizzo CAP

Tel. Tel.2

e-mail/pec

C.F.

CHIEDE

**LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO ECONOMICO PER EMERGENZA CORONAVIRUS,
DISPOSTO CON DELIBERA DI G.M. N. 71 DEL 04/05/2020, con accredito sul conto**

IBAN _____

A tal fine, e ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445e s.m.i, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000 e s.m.i, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA
RESPONSABILITÀ**

- Che il proprio nucleo familiare (come da stato di famiglia) è composto da n. _____ persone e che, pertanto, oltre al dichiarante, vi sono:

<i>Parentela</i>	<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>Luogo di nascita</i>	<i>Data di nascita</i>

DICHIARA, altresì, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non percepire alcuna misura di contrasto alla povertà riferito al mese di Aprile 2020;

ovvero (qualora ricorra il caso)

- di percepire le seguenti misure di contrasto alla povertà:

(segnare con una X in caso di sussistenza del beneficio):

- REDDITO DI CITTADINANZA** di cui alla L. 4 del 29 gennaio 2019 convertita con l. n. 26 del 28 marzo 2019.
Importo mensile percepito _____
- REDDITO DI DIGNITA' (RED)** nelle sue versioni di cui alla L.R. 3 del 2016 e ss.mm. e regolamenti.
Importo mensile percepito _____
- Ammortizzatori sociali** (CIG, NASpl, ASDI, DIS-COLL).
Indicare quale e l'importo mensile percepito _____
- Altri contributi pubblici:**
Indicare quale è l'importo mensile percepito _____
- pensioni di invalidità civili o lavorative, con esclusione delle indennità di accompagnamento, di ciascun componente familiare se percettore**

- Di avere, allo stato attuale, una disponibilità finanziaria di immediata liquidità e/o liquidabilità inferiore ad €. 3.000,00 (euro tremila/00) (ad esempio: libretti di deposito bancari/postali, conto corrente bancario/postale, ecc.).

Che il motivo della difficoltà economica è rappresentato da:

- Sospensione dell'attività lavorativa autonoma (commerciante, artigiano, piccolo imprenditore, agricoltore,.....) a causa dell'emergenza da Covid-19;
- Sospensione o riduzione delle ore lavorative del contratto di lavoro subordinato a causa dell'emergenza Covid-19;
- Disoccupazione/inoccupazione di (riportare i nomi dei disoccupati del nucleo familiare):

Data _____

Firma leggibile

Informativa sulla privacy

(la mancata sottoscrizione dell' informativa non consentirà la lavorazione della domanda)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti della normativa sulla Privacy (D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed autorizzo al trattamento anche operatori di cui l'Amministrazione si avvarrà per le finalità della presente richiesta.

Data _____

Firma leggibile

allegare copia del documento di riconoscimento nel caso in cui la domanda non sia sottoscritta davanti a dipendente pubblico

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE DAVANTI AL
FUNZIONARIO:**

Il richiedente è riconosciuto mediante esibizione del documento di riconoscimento

_____ rilasciato da _____

in data _____ avente il n. _____

Pulsano, addì _____

Il Dipendente _____

SPAZIO RISERVATO ALL'ISTRUTTORIA

Vista l'istanza del cittadino,

Verificato lo stato di necessità in ordine all'emergenza economica determinatasi per effetto delle conseguenze dell'emergenza COVID-19 per:

- Quanto agli atti d'ufficio in quanto soggetto e/o nucleo già a conoscenza dell'ufficio per fragilità socio-economica;
- Soggetto a fragilità socio-economica per quanto auto-dichiarato;
- Soggetto sottoposto a misure alternative alla carcerazione: _____
- Altro: _____

Dato atto che il richiedente

- E' percettore dei seguenti redditi: _____
- Non è destinatario di sostegni pubblici
- È destinatario di sostegni pubblici nella misura complessiva di € _____ riferiti al mese di Aprile 2020 di seguito dichiarati:
Tipologia _____
Importo _____

Si propone, l'attribuzione del contributo economico una-tantum di € _____ a titolo di integrazione entrate economiche della famiglia.

Pulsano, addì _____

L'Assistente sociale
Dott. ssa _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SOCIALE

Sulla base di quanto alla suddetta relazione dei servizi sociali

Assegna all'istante, il contributo economico Una Tantum di € _____ come proposti.

Il responsabile dei Servizi Sociali