

ATTENZIONE:

OBLIGATORIO ALLEGARE ALLA PRESENTE COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ VALIDO (O PERMESSO DI SOGGIORNO) E, PER I LAVORATORI DIPENDENTI, COPIA DELL'ULTIMA BUSTA PAGA RICEVUTA DA TUTTI I COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE

È NECESSARIO INOLTRE RISPONDERE A TUTTI I QUESITI PRESENTI

LE DOMANDE INCOMPLETE NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE

Oggetto: emergenza Coronavirus – richiesta Bonus spesa di cui all'O.c.d.p.c. n. 658 del 29 marzo 2020 “*Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili*”

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ (____) il _____,
CF _____, residente a Guidizzolo
in via/piazza _____,
di cittadinanza _____
recapito telefonico _____
e-mail _____

CHIEDE

l'assegnazione di un Bonus spesa per il proprio nucleo familiare in quanto **aggravato** dagli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19.

Il/La sottoscritto/a, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- di essere residente sul territorio di Guidizzolo e regolarmente soggiornante (se cittadino straniero)
- di essere residente nel comune di Guidizzolo dall'anno _____
- che il proprio nucleo familiare, oltre che dal richiedente, è costituito da n. persone di cui al seguente prospetto:

	Nome e Cognome	Data di nascita	Relazione di parentela con il richiedente	Eventuale riconoscimento grave handicap ai sensi art. 3 comma 3 legge 104/92
1				
2				
3				
4				
5				
6				

- che la propria condizione abitativa è:
 - A. in locazione in alloggio A.L.E.R. (Azienda Lombarda Edilizia Residenziale) con canone mensile pari a euro: _____;
 - B. in locazione in alloggio privato con canone mensile pari a euro: _____;
 - C. in alloggio di proprietà senza mutuo;
 - D. in alloggio di proprietà con mutuo mensile pari a euro: _____;
 - E. in altra situazione abitativa (specificare: dormitorio, ospitalità gratuita, ecc.):
-

- che nel corso degli ultimi 3 mesi il proprio nucleo familiare ha potuto beneficiare delle seguenti entrate economiche (VA DICHIARATA LA SOMMA DELLE ENTRATE DI OGNI COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE)

TIPOLOGIA ENTRATA	GENNAIO 2020	FEBBRAIO 2020	MARZO 2020
Stipendio			
Pensione			
Indennità			

Reddito di Cittadinanza			
Contributi economici comunali			
Altre entrate da specificare (disoccupazione, aiuti da familiari esterni al nucleo, bonus bebè, alimenti, ecc)			

- che il patrimonio mobiliare (conto corrente bancario, libretto postale, ecc.) complessivo del proprio nucleo familiare ammonta, alla data del 31.04.2020, a euro: _____
- Che nel mese di aprile ho ricevuto come contributo il buono spesa pari ad € _____
- che nel mese di aprile ho richiesto l'anticipo della C.I.G. in deroga presso istituto bancario convenzionato con regione Lombardia e ricevuto anticipo di € _____ (inserire tutti i membri del nucleo che ne hanno fatto richiesta)
- che nel mese di aprile ho ricevuto il bonus riservato alle partite IVA di € _____
- che, a seguito dell'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 (dal 23 febbraio 2020), sono intervenuti i seguenti cambiamenti relativi al bilancio economico del proprio nucleo familiare (specificare):
 - A. perdita del lavoro presso azienda _____ per _____ (specificare i motivi ad esempio: "mancato rinnovo, ...)
 - B. chiusura attività di _____ per _____
 - C. riduzione del reddito perché _____
 - D. altro _____

DICHIARO ALTRESÌ

di essere in una condizione di fragilità (scrivere a titolo esemplificativo e non esaustivo) privi di occupazione non destinatari di altri sostegni economici pubblici o elargiti da Enti del terzo settore (Caritas); soggetti con reddito di Cittadinanza attualmente sospeso, revocato o decaduto; nuclei famigliari numerosi; nuclei mono-genitoriali; anziani soli con pensione minima o in assenza di pensione; nuclei che a seguito del Covid-19 si trovano con conti correnti congelati e/o nella non disponibilità temporanea dei propri beni e/o non possiedono strumenti di pagamento elettronici, nuclei con disabili in situazione di fragilità economica, partite Iva e altre categorie non comprese dai dispositivi attualmente in definizione a livello ministeriale)

In caso di accoglimento dell'istanza, l'acquisto di generi alimentari e beni di prima necessità sarà, pertanto, consentito presso gli esercizi commerciali contenuti nell'elenco pubblicato dal Comune di Guidizzolo.

Il/La sottoscritto/a:

- prende atto che, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati personali indicati nel presente modulo saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi a cui il procedimento, per il quale si richiede la dichiarazione di cui sopra, si riferisce
- prende atto che, sui dati dichiarati, il Comune di Guidizzolo potrà effettuare controlli da parte degli organi preposti, ai sensi dell'articolo 71 del D.P.R. n. 445/2000 e ai sensi dell'articolo 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, e dell'articolo 6, comma 3, del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221, e successive modificazioni
- autorizza gli operatori del Comune di Guidizzolo a contattare INPS, datori di lavoro e terzi al fine di verificare la veridicità della presente dichiarazione.
- allega la copia del proprio documento di identità/riconoscimento in corso di validità e titolo di soggiorno in corso di validità.

Guidizzolo, _____

Il/La richiedente

**PER INFORMAZIONI CHIAMARE I SEGUENTI NUMERI: 0376.1620411
0376.1620405**