

ALLEGATO "C"

Al sig. Sindaco
Del Comune di Corfinio

ISTANZA PER L'ACCESSO AL BONUS SOCIALE PER DISAGIO ECONOMICO PER LA FORNITURA DI PACCO VIVERI A SEGUITO DELL'EMERGENZA COVID-19 - (CORONAVIRUS) -

Il sottoscritto/la sottoscritta			
Nato/a		il	___/___/___
Residente in Corfinio, in Via			
Codice fiscale			
Recapito telefonico			
e-mail			

PRESENTA DOMANDA DI AMMISSIONE

Al bonus sociale per l'assegnazione di "pacchi viveri" e tal fine dichiara : (barrare e / o compilare le caselle che interessano)

- ☐ Di essere residente nel Comune di Corfinio
- ☐ Di essere cittadino italiano;
- ☐ Di essere cittadino di uno stato appartenente all'Unione Europea;
- ☐ Di essere cittadino di uno stato non appartenente alla Comunità Europea e di essere in possesso del permesso di soggiorno in corso di validità;
- ☐ Che il saldo dei conti correnti e/o libretti bancari/postali intestati ai componenti il nucleo familiare non superano complessivamente € 8.000,00, e di non disporre altri tipi di deposito/titoli bancari/postali
- ☐ Che il nucleo familiare non ha disponibilità economiche mensili superiori a quanto stabilito nel disciplinare;
- ☐ Che il nucleo familiare non è percettore di ammortizzatori sociali e/o sostegni pubblici ;
- ☐ Che il nucleo familiare è percettore di ammortizzatori sociali, o cassa integrazione ordinaria o in deroga e o sostegni pubblici. Specificare il tipo di prestazione:
_____ di € _____, mensili;
- ☐ di non essere percettore di reddito di cittadinanza;
- ☐ di essere percettore di reddito di cittadinanza per un importo di € _____, mensili ;
- ☐ che il nucleo familiare è percettore di reddito da lavoro o da pensione per un importo totale di € _____, mensili;
- che il nucleo familiare è percettore di altri benefici, economici o di sussistenza , da enti pubblici o da privati mensili € _____;

DICHIARO altresì

Che il nucleo familiare è composto come segue:

N.	COGNOME	NOME	LUOGO NASCITA	DATA NASCITA	REDDITO
1					
2					
3					
4					
5					
6					

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto/a dichiara inoltre :

Che le informazioni riportate nella presente istanza, comprensive degli allegati, corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del D.P.R. 445/2000, ovvero documentabili su richiesta delle Amministrazioni competenti;

Di essere consapevole della decadenza dei benefici e dalle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000;

Di autorizzare al trattamento dei dati personali ai sensi dell'**art. 13 Regolamento UE 2016/679 Informativa ai sensi (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)**, il Comune di Corfinio per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale esse vengono comunicate.

ALLEGA :

- Documento di identità in corso di validità.
- Attestato I.S.E.E. e D.S.U. in corso di validità, o ricevuta di richiesta di rilascio I.S.E.E.

Corfinio, ____/07/2020

Firma
