



Comune di Neive
Piazza Italia n. 1
12052 NEIVE CN

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE MISURE
DI SOSTEGNO ECONOMICO PER EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID 19**
In attuazione all'art. 2 del D.L. 23/11/2020 n. 154 e della Ordinanza Protezione Civile n. 658
29/03/2020

Il sottoscritto (*cognome e nome*)

Nato a Prov il/...../.....

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PRESENTA

istanza per l'accesso alle misure di sostegno economico di cui all'art. 2 del D.L. 23.11.2020 n. 154 e all'Ordinanza del Dipartimento della Protezione Civile n. 658/2020 e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del Dpr 445 del 28 dicembre 2000, e consapevole che quanto dichiarato è accertabile ai sensi dell'art. 43 del citato Dpr 445 del 28 dicembre 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti,

DICHIARA

- di essere in possesso della:

Cittadinanza italiana

Cittadinanza dello Statoappartenente all'Unione Europea

Cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di regolare titolo di soggiorno

- di essere residente nel Comune di Neive

Indirizzo

Recapito telefonico (*cellulare*)

– che il proprio nucleo familiare, compreso il sottoscritto, è composto come segue:

Cognome e nome	Relazione di parentela	Data di nascita
	(richiedente)	

- che la propria condizione abitativa è :

- in locazione con canone mensile pari a euro _____
- in alloggio di proprietà con mutuo mensile pari a euro _____
- in alloggio di proprietà senza mutuo

- che nel mese di **Novembre 2020** il nucleo familiare ha percepito le seguenti entrate economiche (indicare la somma totale del nucleo):

- stipendio (indicare lo stipendio relativo al lavoro nel mese di novembre e non relativo a mesi precedenti) / naspi pari a euro _____
- reddito di cittadinanza pari a euro _____
- altri benefici economici pari a euro _____
- altre entrate (es. canoni di affitto percepiti) pari a euro _____

- che il patrimonio mobiliare (**conto corrente bancario, libretto postale ecc....**) complessivo del proprio nucleo familiare alla data del 31.10.2020 era inferiore o pari a € 5.000,00 ed ammontava ad euro _____;

- di non essere pensionato;

- 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 familiare:

Nessun cambiamento

Si specificare quali:

- riduzione orario lavoro presso (indicare la ditta) _____
- apertura cassa integrazione (indicare data e ditta) _____
- aumento delle spese inerenti _____
- sospensione attività professionale in proprio (indicare data) _____
- perdita lavori saltuari _____
- contratto a termine non rinnovato (indicare ditta e data) _____
- impossibilità altro lavoro _____
- altro _____

- di prendere atto che il Comune si riserva la facoltà di assegnare i buoni spesa in base al numero delle richieste pervenute e comunque secondo i criteri, insindacabili, fissati con provvedimento della Giunta comunale;

- di prendere atto che quanto sopra potrà essere oggetto di controlli da parte del Comune, dell'Inps della Guardia di finanza e di altre autorità preposte al fine di verificare la veridicità della presente dichiarazione.

Allega fotocopia carta d'identità

Neive, data _____

Firma (del richiedente) _____

COMUNE DI NEIVE

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti relativamente al trattamento dei dati personali, si informa che i dati personali forniti saranno trattati nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune di Neive esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente.

I dati trasmessi potranno essere comunicati dal Comune di Neive al Ministero delle Finanze, alla Guardia di Finanza e ad altri enti pubblici e/o privati per il controllo e per gli accertamenti circa la veridicità dei fatti, stati e qualità personali dichiarati.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Neive con sede in piazza Italia n. 1.

Per visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in formato esteso si rimanda al sito istituzionale del Comune di Neive nella pagina "Privacy Policy"

Data _____ Firma _____