 COMUNE di **CIVITA D’ANTINO** (L’AQUILA)

# Via Genova, N. 4 - 67050

**Tel.**  0863 978122 fax 0863 978564 **P.I.** 0021 6390 666

e-mail: demografici@comune.civitadantino.aq.it

info@comune.civitadantino.aq.it

info@pec.comune.civitadantino.aq.it

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO ECONOMICO A SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE IN DIFFICOLTA’ ECONOMICA A CAUSA DELL’EMERGENZA COVID – 19 (Determina amminsitrativa n. del )**

COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESIDENZA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_VIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RECAPITI TELEFONICI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DICHIARA**

− *che le informazioni riportate nella presente istanza comprensiva degli allegati, corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell’art.43 del D.P.R. n.445/2000 ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti*

− *di essere consapevole di quanto prescritto dall’art.76 del D.P.R n. 445/00 sulle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci a dall’art. 75del D.P.R. n. 445/2000 sulla decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere*

**CHIEDE**

* **La concessione di buoni spesa**
* che il proprio nucleo famigliare è così costituito:

|  |  |
| --- | --- |
| BARRARE | NUMERO COMPONENTI |
| ( ) | 1 componente |
| ( ) | 2 componenti |
| ( ) | 3 componenti |
| ( ) | 4 componenti |
| ( ) | 5 o più componenti N.\_\_ |

* **La concessione di un contributo economico a sostegno del pagamento delle seguenti utenze domestiche (luce, acqua, gas, canoni locazione, TARI):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO DI UTENZA** | **MESE/PERIODO** | **IMPORTO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

A tal fine, ai sensi dell’art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle conseguenze penali per le dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dal beneficio

**DICHIARA**

* essere cittadino italiano o dell’Unione Europea, ovvero cittadino extracomunitario regolarmente soggiornante sul territorio nazionale;
* essere residente nel Comune di Civita d’Antino;
* trovarsi, a causa dell’eccezionalità dell’emergenza Covid-19, anche se non già in carico ai

servizi sociali, in uno stato di disagio socio-economico per una delle seguenti motivazioni:

* Abbiano subito una sospensione lavorativa, perdita del lavoro, chiusura dell’attività in seguito alle disposizioni regionali e/o nazionali entrate in vigore dal 23/02/2020 a causa dell’emergenza Covid-19;
* riduzione dell’orario di lavoro e cassa integrazione o altre misure similari per lunghi periodi e/o ripetute nel tempo;
* in attesa di Cassa Integrazione;
* mancata retribuzione delle mensilità per difficoltà di liquidità delle aziende a causa delle misure di emergenza;
* ulteriori situazioni di emergenza economica del nucleo familiare, non ricomprese in quelle di cui ai numeri precedenti, determinate da altre cause o condizioni particolari, segnalate e già verificate in sede di istruttoria delle richieste di erogazione dei buoni spesa;
* riduzione del reddito a seguito di grave malattia o decesso di un componente del nucleo familiare percettore del reddito principale;
* soggetti con Reddito di Cittadinanza attualmente sospeso, revocato e decaduto;
* nuclei con persone disabili e in situazione di fragilità economica;
* non abbiano altri redditi derivanti da proprietà di ulteriori unità immobiliari oltre la casa di abitazione, a meno che venga comprovato che non viene percepito alcun canone di locazione;
* siano in stato di non occupazione, già antecedentemente all’emergenza sanitaria e non percepiscano alcun ammortizzatore sociale (a titolo esemplificativo ma non esaustivo: naspi, integrazioni salariali);
* siano beneficiari di altri sostegni pubblici al reddito (a titolo esemplificativo ma non

 esaustivo: sia, rei, rdc, Naspi, integrazioni salariali) qualora tali misure siano state revocate,

sospese, non ancora erogate o qualora siano comunque in situazione di fragilità, previa

 valutazione sociale;

* Casi sociali particolari valutati dall’Assistente Sociale. Persone in situazione di fragilità

economica NON determinate dall’emergenza epidemiologica, su valutazione dell’assistente

 social (allegare relazione del servizio sociale);

* essere titolari delle utenze per le quali si chiede il contributo.

Di essere a conoscenza del fatto che il contributo potrà essere speso solo presso gli esercizi commerciali del territorio comunale riportati nell’elenco pubblicato sul sito del comune

Il sottoscritto e altresì a conoscenza che :

- verranno eseguiti controlli nei suoi confronti e del suo nucleo familiare diretti ad accertare la veridicità delle informazioni rese, ai sensi e per gli effetti dell’art.76 del D.P.R. n.445/2000.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l’informativa resa ai sensi degli articoli 13-**

**14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)**

Civita D’Antino lì,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a alla luce dell’informativa ricevuta

− **◻ esprimo il consenso** ◻ **NON esprimo il consenso** al trattamento dei dati

personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

− **◻ esprimo il consenso** ◻ **NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei dati

personali ad enti pubblici e societa di natura privata per le finalita indicate

nell’informativa.

− **◻ esprimo il consenso** ◻ **NON esprimo il consenso** al trattamento delle categorie

particolari dei dati personali cosi come indicati nell’informativa che precede.

Civita D’Antino ,li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sostegno alle famiglie per acquisti beni alimentari**

Caro Concittadino

in relazione all’ordinanza del Commissario straordinario per l’emergenza, questo comune si è attivato per fornire immediato sostegno alle famiglie che, a causa dell’emergenza Covid , si trovino in difficoltà per l’acquisto di beni di prima necessità .

Trattandosi di misure straordinarie ed urgenti, con risorse limitate, è opportuno che le domande siano presentate da chi è in effettiva difficoltà e per tale motivo saranno privilegiate le domande di coloro che si trovino nelle situazioni riportate nel bando;

 Il comune provvederà a fornire ad ogni nucleo familiare richiedente, buoni spesa da utilizzare presso gli esercizi commerciali di rivendita generi alimentari del territorio.

**Modalità di presentazione delle domande delle domande**

Le domande, redatte su modulo disponibile on line sul sito del comune , potranno essere:

* inviate via mail all’indirizzo info@comune.civitadantino.aq.it
* consegnate al comune nell’orario di apertura
* lasciate nella cassetta postale posta di fianco al portone del comune o presso la delegazione di Pero dei Santi

**è essenziale nella domanda riportare un numero di telefono e compilare in maniera dettagliata i campi presenti nel modello di domanda pena esclusione della stessa.**

Si rinnova l’invito a rispettare le direttive per fronteggiare l’emergenza sanitaria Covid-19.

Il Sindaco

D.ssa Sara Cicchinelli

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 D.Lgs. 39/1993