 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 CONCESSIONE CONTRIBUTI ECONOMICI PER EMERGENZA COVID**

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**

Di partecipare all’assegnazione dei contributi previsti per l’assistenza alimentare ai sensi dell’ordinanza di protezione civile n° 658/2020 per se e per il proprio nucleo familiare

**A TAL PROPOSITO DICHIARA**

**ATTUALE OCCUPAZIONE LAVORATIVA:**

* OCCUPATO PRESSO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ma di non percepire lo stipendio da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* DISOCCUPATO / INOCCUPATO

**DICHIARA INOLTRE**

□ DI NON PERCEPIRE PENSIONI O REDDITI DI CITTADINANZA

□ DI NON ESSERE TITOLARE DI PENSIONE

□ DI NON ESSERE TITOLARE DI SUSSIDI ECONOMICI E/O INDENNITA’ (CIG, MOBILITA’)

OVVERO DI PERCEPIRE I SEGUENTI SUSSIDI E/O CONTRIBUTI COME DI SEGUITO DESCRITTI:

TIPO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IMPORTO MENSILE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(NEL CASO DI CONTRIBUTI UNA TANTUM INDICARE IMPORTO E DATA ULTIMA EROGAZIONE)

ATTESTA PERTANTO, PER SE E PER IL NUCLEO FAMILIARE COMPOSTO DA N.\_\_\_\_\_\_\_\_ PERSONE, LA SEGUENTE SITUAZIONE DI DISAGIO A SEGUITO DELL’EMERGENZA CORONAVIRUS (descrivere):

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

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 :

- possono essere 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)**

li,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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.

 ,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 seguenti situazioni :

* i dipendenti che non abbiano regolarmente percepito l’ultima mensilità
* non i titolari di pensioni
* non titolari di pensioni o reddito di cittadinanza
* coloro che non percepiscano indennità e o altri sussidi (Cassa integrazione, mobilità ecc.)

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:

* compilate direttamente sul sito internet del comune
* 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**

**Modalità di istruttoria delle domande delle domande**

* Le domande saranno istruite in tempi rapidi e definite secondo le seguenti priorità
* Nuclei familiari privi di reddito
* Nuclei familiari composti da persone che , pur in presenza di contratti di lavoro attivi, non hanno percepito l’ultima mensilità
* Nuclei familiari composti da persone che hanno avuto comunicazione di CIG ancora non liquidata

Successivamente si provvederà ad istruire le eventuali altre richieste valutando l’importo del reddito del richiedente e l’incidenza dell’emergenza sullo stesso

Si rinnova l’invito a rispettare le direttive per fronteggiare l’emergenza e si coglie l'occasione per augurare buone feste.

Il Sindaco

D.ssa Sara Cicchinelli

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