

MAIL info@comunecerretolaziale.rm.it

Oggetto: Richiesta di accesso ai benefici di cui all'avviso pubblico del 01.04.2020 di recepimento dell'ordinanza n. 658 del 29/03/202 del Capo Dipartimento della Protezione Civile

Io sottoscritto nato a
..... prov. (.....), il
CF residente in Via / Piazza
.....

Consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in merito alla responsabilità penale cui posso andare incontro in caso dichiarazioni non veritiere e la decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere

DICHIARO

- che il sottoscritto ed i componenti maggiorenni del nucleo familiare siamo inoccupati alla data di presentazione della presente richiesta e ci troviamo in un momento di temporanea difficoltà economica legata all'assenza di liquidità connessa all'emergenza COVID-19;
- che né il sottoscritto né i componenti del nucleo familiare siamo beneficiari di alcuna misura di sostegno al reddito (reddito di cittadinanza; borsa lavoro; ammortizzatori sociali di cui al D.lgs. 18/2020; cassa integrazione e cassa integrazione in deroga, NASPI, assegno una tantum);
- che né il sottoscritto né i componenti del nucleo familiare siamo titolari di pensione sociale o pensione di invalidità;
- che né il sottoscritto né i componenti del nucleo familiare percepiamo redditi derivanti dalla locazione di immobili di proprietà pari o superiore ad € 750,00;
- Che il mio nucleo familiare è composto dalle seguenti persone [indicare per ogni componente, nome, cognome, data di nascita e relazione di parentela (moglie, figlio, padre, madre ecc.)]:

1. _____;
2. _____;
3. _____;
4. _____;
5. _____;
6. _____;

7. _____;

8. _____.

- Che nel mio nucleo familiare (barrare il pallino corrispondente)

Sono presenti soggetti con disabilità o handicap;

Non sono presenti soggetti con disabilità o handicap;

(In caso di risposta affermativa al precedente quesito il richiedente dovrà indicare il verbale in base al quale è stata riconosciuta la disabilità o l'handicap)

La disabilità / handicap è stato riconosciuto con verbale n _____ del _____ rilasciato da _____.

- Che l'abitazione nella quale ho fissato la residenza è (barrare il pallino corrispondente):

Di proprietà;

In locazione;

In comodato d'uso gratuito;

Nell'ipotesi di abitazione di proprietà specificare se il richiedente o un proprio familiare rientrante nel nucleo ha un contratto di mutuo in essere (barrare la casella di riferimento):

Il sottoscritto / un componente del nucleo, relativamente all'abitazione di residenza ha in essere un contratto di mutuo;

Il sottoscritto / un componente del nucleo, relativamente all'abitazione di residenza non ha in essere un contratto di mutuo;

DICHIARO, inoltre

Di essere a conoscenza della circostanza che l'amministrazione si riserva la facoltà di effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate;

Di aver preso visione dell'informativa estesa sulla privacy

Sulla base delle dichiarazioni sopra rese

CHIEDO

di accedere alle misure di sostegno alimentare relativo all'avviso pubblico di recepimento dell'ordinanza n. 658 del 29/03/2020 del Capo Dipartimento della Protezione Civile.

Allego copia fotostatica del documento d'identità.

I cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea dovranno allegare la copia del permesso di soggiorno in corso di validità.

Cerreto Laziale, lì _____

Firma del Richiedente
