

Allegato B

Al Comune di Sant’Omero
Via V. Veneto n. 52
64027 Sant’Omero TE
CF / P. IVA: 00523850675

**OGGETTO: ISTANZA PER L’ATTRIBUZIONE DEI BENEFICI DI CUI AL D.L. 25 MAGGIO 2021
N. 73**

Il/La sottoscritt_ _____
Nat__ a _____ Provincia _____ il ____/____/____
residente a _____ Via/Piazza _____ n. ____
tel. _____ e-mail _____@_____
codice fiscale _____

CHIEDE

di usufruire dei benefici previsti dal D.L. 25 maggio 2021 n. 73 “Misure urgenti connesse all'emergenza da COVID-19, per le imprese, il lavoro, i giovani, la salute e i servizi territoriali” per far fronte alle esigenze alimentari del proprio nucleo familiare.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi e della decadenza dai benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

- di aver preso visione dell’avviso pubblico, di essere a conoscenza delle norme in esso contenute e di possedere tutti i requisiti di partecipazione in esso indicati alla data di pubblicazione dello stesso;
- che il proprio nucleo familiare è composto nel seguente modo:

| <i>N.</i> | <i>Nome e cognome componenti il nucleo familiare</i> | <i>Data di nascita</i> | <i>Codice Fiscale</i> | <i>Disabilità</i> |
|-----------|--|------------------------|-----------------------|-------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |

| | | | | |
|----|--|--|--|--|
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

- che presso il nucleo familiare **NON** vi sono, allo stato attuale, percettori di **introiti/redditi da lavoro autonomo o dipendente o da rendite catastali** (sono esclusi dall'ammissione al beneficio i nuclei presso i quali vi siano dipendenti pubblici), o, nei casi di nuclei familiari monoreddito, si sia verificata una riduzione o sospensione dell'orario di lavoro per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore;
- che presso il nucleo familiare **NON** vi sono percettori di **ammortizzatori sociali** (Integrazione salariale, Cassa Integrazione, Indennità di mobilità ecc.);
- che presso il nucleo familiare **NON** vi siano percettori di **pensioni contributive e pensioni o assegni sociali**. Nel caso di **pensioni**, possono presentare istanza componenti di nuclei composti da più di 2 soggetti per un importo calcolato per i componenti eccedenti i primi 2. Possono altresì presentare istanza i soggetti percettori di pensioni di invalidità civile con o senza indennità di accompagnamento;
- che presso il nucleo familiare **NON** vi sono componenti che, per effetto della Decretazione d'Urgenza, beneficiano o possono beneficiare di **altre provvidenze**;
- che presso il nucleo familiare **NON** vi sono componenti che hanno già percepito il beneficio di solidarietà alimentare erogato dal Comune di Sant'Omero, all'esito dell'avviso del 29.10.2021;
- che presso il nucleo familiare **NON** vi sono titolari di patrimonio immobiliare superiore a € 5.000,00 (cinquemila) al 31.12.2021;
- che nessuno dei componenti del proprio nucleo familiare è beneficiario di **Reddito di Inclusione o Reddito di Cittadinanza**, oppure
 - di essere assegnatari del seguente sostegno pubblico: (specificare tipo di contributo e importo mensile)

DICHIARA INOLTRE
(ai fini dell'attribuzione dei criteri di priorità)

che nel nucleo sono presenti n. _____ minori e n. _____ componenti con disabilità accertata dai competenti organi istituzionali;

DICHIARA INFINE

(per i percettori di sussidi, ammortizzatori sociali, pensioni o sussidi,
reddito di cittadinanza o di inclusione o altre forme di sostegno previste a
livello locale o regionale)

che l'importo del sussidio percepito dall'intero nucleo familiare è pari o inferiore alle seguenti soglie (barrare la categoria di appartenenza):

- 500,00 € mensili per nuclei familiari composti da almeno n. 1 (una) persona;
- 1.000,00 € mensili per nuclei familiari composti fino a n. 4 (quattro) persone;
- 1.500,00 € mensili per nuclei familiari composti da più di n. 4 (quattro) persone;

ALLEGA

- Fotocopia di un documento di identità valido.

Sant'Omero, li _____

Il/La Richiedente

(firma leggibile)

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Preso atto della presente informativa resa ai sensi del GDPR n. 2016/679 "Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati", esprimo il consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, per le finalità di cui all'Avviso Pubblico.

Sant'Omero, li _____

Il/La Richiedente

(firma leggibile)