

All' Ufficio Segreteria del comune di Ubiale Clanezzo

Oggetto: Domanda di sostegno a famiglie vulnerabili a seguito di emergenza sanitaria COVID-19.

Io sottoscritto/a

Cognome	Nome	Sesso
Data di nascita	Luogo di nascita	PROV.
Codice fiscale	RESIDENZA Ubiale Clanezzo	INDIRIZZO
Recapito tel (OBBLIGATORIO)	MAIL	

IBAN

CHIEDE

l'intervento a sostegno del reddito al fine di poter beneficiare del contributo per le famiglie vulnerabili a seguito dell'emergenza COVID-19

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti.

DICHIARA

Cittadinanza :

- di essere cittadino di uno Stato membro dell'Unione europea
- di essere in possesso di titolo di soggiorno, in corso di validità o scaduto in data successiva al 21/02/2020 ovvero in possesso della ricevuta per appuntamento di rinnovo, per i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea
- Di essere residente a Ubiale Clanezzo alla data di presentazione della domanda
 - Che il nucleo familiare vive in un'abitazione :
 - di proprietà
 - locazione alloggio privato (affitto)
- che il nucleo familiare (compreso il dichiarante) è composto da n. persone di cui n. minori NON inseriti nel mondo lavorativo, di cui n. adulti a carico senza nessun sussidio pubblico, di cui n. persone con disabilità/anziane che hanno dovuto affrontare spese aggiuntive a causa emergenza sanitaria COVID-19

Dati anagrafici componenti

Cognome	Nome	Nato il	Rapporto di parentela*

Grado di parentela (*): dichiarante, coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente .

MOTIVO DEL CONTRIBUTO

Di essere in una delle seguenti situazioni a partire dall'8 Marzo 2020, a seguito emergenza Covid – 19

Lavoratore dipendente con rapporto di lavoro subordinato, lavoro parasubordinato, di rappresentanza commerciale o di agenzia che ha subito:

- Riduzione dello stipendio pari almeno il 10%**, tra la retribuzione netta percepita nei mesi da Marzo 2020 a Ottobre 2020 (la riduzione deve comprendere almeno due mesi) rispetto a quella del mese di Gennaio 2020. (**ALLEGARE** busta paga gennaio e buste paga di almeno due mesi da Marzo a ottobre 2020 che comprovano la riduzione di reddito)

Perdita del lavoro per i seguenti motivi:

- Mancato rinnovo del contratto di lavoro scaduto dopo l'8 marzo 2020.
(**ALLEGARE** contratto scaduto)

- Licenziamento avvenuto dopo l'8 marzo 2020** ad eccezione di quello per giusta causa.
(**ALLEGARE** lettera di licenziamento)

- Soggetti in possesso di un **contratto di lavoro caratterizzato dall'occasionalità** (anche "a chiamata") della prestazione che dall'8 marzo hanno avuto una riduzione significativa delle prestazioni erogate in confronto a quelle prestate nel medesimo arco temporale del 2019.

- Liberi professionisti e lavoratori autonomi:** riduzione media giornaliera del proprio fatturato rispetto al periodo di riferimento, registrato in un trimestre successivo all' 8 marzo 2020 (fino a ottobre 2020 compreso), superiore al 20% del fatturato medio giornaliero dell'ultimo trimestre 2019, in conseguenza della chiusura o della restrizione della propria attività operata in attuazione delle disposizioni adottate per l'emergenza Coronavirus al netto del contributo statale dedicato.

(**ALLEGARE** documentazione comprovante la riduzione)

- Di essere beneficiario della **indennità COVID-19 per i lavoratori autonomi** per un importo totale di Euro _____

- Un componente della propria famiglia, percettore di reddito, è deceduto nel periodo che va dal 08.03.2020 al 31.05.2020.

DICHIARA di possedere valore **ISEE 2020** in corso di validità (ISEE ordinario o corrente 2020) con valore minore o uguale a € 20.000,00.

BENI IMMOBILI :

di essere proprietario esclusivamente dell'abitazione di residenza
(da escludere terreni boschivi e agricoli)

di avere un patrimonio mobiliare (riferito alla somma di quelli di tutti i componenti del nucleo familiare), del mese precedente la prestazione della domanda di accesso contributo, non superiore a euro 10.000,00.

SI DICHIARA INOLTRE DI :

(alla data di presentazione della domanda)

NON essere beneficiario del **reddito di cittadinanza** e/o di appartenere a un nucleo familiare in cui vi è almeno un percettore del reddito di cittadinanza di un importo superiore a 400 euro.

NON essere beneficiario della **pensione di cittadinanza** e/o di appartenere a un nucleo familiare in cui vi è almeno un percettore di pensione di cittadinanza di un importo superiore a 400 euro.

NON essere beneficiario del **reddito di inclusione** e/o appartenere ad un nucleo familiare in cui vi è almeno un percettore del reddito di inclusione.

NON aver usufruito del **reddito di emergenza** e/o appartenere ad un nucleo familiare in cui vi è stato almeno un percettore del reddito di emergenza.

NON essere beneficiario del **bando pacchetto famiglia** (concessione straordinaria per il sostegno alle famiglie nell'ambito dell'emergenza Covid-19 e applicazione del fattore famiglia anno 2020) e/o appartenere ad un nucleo familiare in cui vi è almeno un beneficiario del **BANDO PACCHETTO FAMIGLIA**.

NON aver usufruito del **bando emergenza affitti 2020** (concessione di contributi a sostegno della locazione a favore di nuclei familiari in difficoltà economica a seguito dell'emergenza sanitaria Covid-19) e/o di non appartenere a un nucleo familiare in cui vi sia almeno un beneficiario del bando emergenza affitti 2020.

NON aver usufruito di **altri fondi pubblici e/o privati** per la finalità di sostegno al reddito nel periodo di un importo superiore a 400 euro.

DICHIARA INFINE

di essere consapevole:

che verranno effettuati dei controlli a campione sulle veridicità e completezze dei dati autodichiarati anche attraverso la collaborazione delle autorità competenti, titolari delle banche dati di riferimento. Qualora a seguito dei controlli, il contributo risultasse indebitamente riconosciuto, ovvero in caso di dichiarazioni mendaci del beneficiario, il Comune procederà alla revoca del beneficio e ne darà comunicazione all' Autorità competente.

Eventuali annotazioni: _____

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sull'avviso).

- Titolo di soggiorno** in corso di validità o scaduto in data successiva al 21/02/2020 ovvero ricevuta per appuntamento di rinnovo (da allegare se cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea).
- Documentazione attestante la riduzione del reddito** (allegare buste paga gennaio-marzo 2020 o successive, contratto di lavoro scaduto, fatture dei trimestri oggetto del bando, lettera di licenziamento o ogni altro documento utile ad attestare la riduzione del reddito se dichiarata).
- Documentazione relativa al saldo del patrimonio mobiliare** del nucleo familiare saldo del patrimonio mobiliare del mese precedente la presentazione della domanda di accesso al contributo di tutti i componenti del nucleo familiare (depositi e conti correnti bancari e postali, titoli di Stato ed equiparati, obbligazioni, certificati di deposito e credito, buoni fruttiferi ed assimilati, azioni o quote di organismi di investimento collettivo di risparmio (O.I.C.R.) italiani o esteri...).
- Copia del documento d'identità**
- Altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- Dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Ubiale Clanezzo

Data

Il/la dichiarante