ALLEGATO 2

Al Comune di Poviglio (RE)

**RICHIESTA ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO ECONOMICO A FAVORE DI PERSONE E/O FAMIGLIE IN CONDIZIONE DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE CAUSATO DALLA SITUAZIONE EMERGENZIALE DA COVID -19**

Beneficiari: persone e **nuclei residenti nel territorio** comunale ed altresì persone e **nuclei domiciliati temporaneamente nel territorio** comunale ai quali le prestazioni assistenziali non possono essere assicurate da altro Comune italiano o dallo Stato estero di residenza.

Il**/**La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

 per se stesso o per il proprio nucleo famigliare (convivente)

 in nome e per conto di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(specificare: tutore, amministratore di sostegno, familiare delegato)*

l’assegnazione di un contributo straordinario a favore di persone e/o famiglie in condizioni di disagio economico e sociale causato dalla situazione emergenziale COVID-19 o da grave disagio economico causato da differenti problematiche.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell’art. 76, D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, oltreché, ai sensi dell’art. 47 D.P.R. 445/2000, delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell’art. 75 del su citato D.P.R. 445/2000 (le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi del suddetto D.P.R. 445/2000, saranno sottoposte a controlli di veridicità dei contenuti)

**DICHIARA**

Di essere nella seguente condizione di bisogno (COMPILARE IL RIQUADRO CORRISPONDENTE)

**a causa della situazione emergenziale COVID-19** che ha portato ad una condizione lavorativa di:

* diminuzione o perdita di reddito da lavoro autonomo o dipendente (rientra anche la sospensione dei tirocini formativi e di inclusione, ecc.). Specificare la situazione, il tipo di impiego e presso quale azienda: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiaro inoltre:

* che il nucleo familiare convivente è composto da n.\_\_\_\_ persone di cui n. \_\_\_ minori;
* di essere proprietario dell’immobile in cui risiedo e di non avere altri immobili che producano reddito.
* di essere in affitto e pagare al mese Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Specificare se si è in arretrato con i pagamenti, di quante mensilità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In tal caso **allego la fotocopia della seguente documentazione**:

* carta d’identità e per cittadini stranieri permesso o carta di soggiorno.
* documentazione che accerti la situazione lavorativa (licenziamento, cassa integrazione, diminuzione oraria, diminuzione stipendio rispetto al periodo precedente al covid 19 ecc)
* presentazione del saldo conto corrente bancario o postale o del libretto di tutti i componenti del nucleo famigliare alla data del *31 marzo 2022*.
* contratto di affitto o ultima ricevuta fiscale di pagamento di una mensilità.
* Iban conto corrente intestato a chi compila la domanda

 **OPPURE a causa di gravi difficoltà economiche e dichiaro pertanto:**

* di essere in gravi difficoltà di liquidità;
* che il proprio nucleo convivente è composto da n.\_\_\_\_ persone di cui n. \_\_\_ minori;
* di percepire o aver percepito nel 2021/2022 forme di *sostegno economico* quali: Reddito di Cittadinanza, Contributo per l’affitto, Assegno maternità o nucleo famigliare numeroso, contributi economici generici da parte della Pubblica Amministrazione (*Specificare quale*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), dell’Importo mensile di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere proprietario dell’immobile in cui risiedo e di non avere altri immobili che producano reddito.
* di essere in affitto e pagare al mese Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Specificare se si è in arretrato con i pagamenti e se si, di quante mensilità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In tal caso **allego la fotocopia della seguente documentazione**:

* Carta d’identità e per cittadini stranieri il permesso o carta di soggiorno.
* Se disoccupati, iscrizione al Centro Impiego.
* Se lavoratori, ultime 6 buste paga di tutti i componenti del nucleo famigliare.
* Presentazione del saldo conto corrente bancario o postale o del libretto di tutti i componenti del nucleo famigliare alla data del *31 marzo 2022*.
* ISEE 2022 in corso di validità con valore uguale o inferiore a 20.000 Euro con un patrimonio mobiliare che non superi:

 nucleo familiare di 1 persona: € 6.000,00

 nucleo familiare con 2 persone: € 8.000,00

 nucleo familiare fino a 4 persone: € 10.000,00

 nucleo familiare oltre 4 persone: € 15.000,00

 - contratto di affitto o ultima ricevuta fiscale di pagamento di una mensilità.

 - Iban conto corrente intestato a chi compila la domanda

 - documentazione relativa alla situazione debitoria per cui si richiede il contributo (TARI, AFFITTO, UTENZE)

Il sottoscritto dichiara di avere bisogno del contributo per fare fronte al pagamento di (barrare con una croce) □ TARI – □ AFFITTO ACER – □ AFFITTO PRIVATO – □ UTENZE in arretrato (Specificare l’importo del debito Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) e di impegnarsi a rendicontare al Servizio Sociale le spese sostenute tramite le ricevute dei pagamenti effettuati entro un mese dal ricevimento del contributo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

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

Ai sensi degli art. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679, di seguito GDPR, il Comune di Poviglio (RE) in qualità di Titolare del trattamento è in possesso dei suoi dati personali, identificativi e particolari (art. 9 GDPR) per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o istituzionali e/o da regolamenti previsti e/o contrattuali per le finalità indicate nel presente documento. In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui agli art. 15 e ss contattando il Titolare o il Responsabile all’indirizzo mail PEC poviglio@cert.provincia.re.it oppure recandosi presso lo **Sportello Sociale** dell’Ente utilizzando l’apposito modulo.

Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) designato dal titolare, ai sensi dell'art. 37 del GDPR, è disponibile scrivendo a nadia.cora@mantova.pecavvocati.it.