

**OGGETTO: Domanda di ammissione alle misure urgenti di solidarietà alimentare.
EMERGENZA COVID 19**

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in questo comune in via _____ n. _____

Tel./cellulare _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso alle misure di solidarietà alimentare, definite da questa amministrazione con
Delibera di Giunta n. 104 del 13/11/2020;

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare risulta anagraficamente così composto:

NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	Figlio fiscalmente a carico (indicare con una x)

che nessun componente beneficia di sostegni pubblici (Reddito di cittadinanza/Reddito di emergenza, Indennità di disoccupazione) punti: 30

che almeno un componente del nucleo familiare beneficia di sostegni pubblici (Reddito di cittadinanza/Reddito di emergenza e Indennità di disoccupazione) punti: 20

- o Indennità di Disoccupazione € _____ mensili
- o Reddito di Cittadinanza € _____ mensili
- o Reddito di Emergenza € _____ mensili

di trovarsi nella seguente condizione familiare:

- o nucleo monoreddito con figli minori o a carico (pari o superiore a 3 figli) punti: 30
- o nucleo monoreddito con figlio minori o a carico (fino a 2 figli) punti: 20
- o nucleo monoreddito senza figli minori o a carico punti: 10
- o nucleo plurireddito con figli minori o a carico (pari o superiore a 3 figli) punti: 20
- o nucleo plurireddito con figlio minori o a carico (fino a 2 figli) punti: 10
- o nucleo plurireddito senza figli minori o a carico punti: 0

- di trovarsi nella seguente condizione lavorativa
 - Nuclei con almeno un componente, al momento della presentazione della domanda, in Cassa Integrazione e/o con almeno un componente che ha perso il lavoro a causa dell'emergenza epidemiologica Covid 19 (esclusi i titolari di partita IVA) punti: 30
 - Lavoro precario/saltuario/occasionale (tirocini, borse lavoro, contratti a chiamata, lavori socialmente utili ecc.) al momento della presentazione della domanda punti: 20
 - Nuclei con almeno un componente che ha subito, causa emergenza epidemiologica Covid-19, una riduzione dell'orario di lavoro ancora in essere al momento della presentazione della domanda (esclusi i titolari di partita IVA) punti: 20
- Di trovarsi nella seguente condizione abitativa (barrare lo stato abitativo):
 - Abitazione in locazione o con mutuo bancario punti: 10
 - Abitazione di proprietà o abitazione concessa in comodato d'uso gratuito punti: 0
- Che uno o più componenti del nucleo familiare percepiscono reddito da pensione o invalidità;
- Che il patrimonio mobiliare del nucleo familiare è inferiore a € 10.000,00 (per patrimonio immobiliare si intende quello calcolato ai fine ISEE ossia: depositi e conti correnti bancari e postali , titoli di stato, obbligazioni, buoni fruttiferi, azioni o quote in società ecc.)
- Che la/le auto di proprietà del nucleo familiare abbiano potenza uguale o inferiore a 90Kw e 122Cv.

ALLEGA:

- Documento di identità in corso di validità
- attestazione ISEE (se disponibile)
- fotocopia libretto di circolazione
- altra documentazione sullo stato occupazionale utile ai fini dell'istruttoria e dell'assegnazione del punteggio

DICHIARA

di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

Autorizza il trattamento dei dati personali in base alla normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.

Li _____

(firma per esteso e leggibile)

SPAZIO RISERVATO AI SERVIZI SOCIALI

Acquisiti i seguenti documenti:

- Visura relativa allo stato di famiglia anagrafico;
- Documenti relativi a forme di sostegno pubbliche

L'ISTANZA PRESENTATA:

- Viene AMMESSA con un punteggio pari a _____ con il corrispettivo importo in buoni spesa pari a € _____
- Viene ESCLUSA da ogni beneficio per i seguenti motivi:

Lì,

Il Responsabile del Servizio Sociale
Enrica Vignola
