

**SPETT.LE SERVIZI SOCIALI
COMUNE DI BERNALDA**

Trasmettere tramite mail: comunebernalda@pcert.postecert.it

RICHIEDENTE:

Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Residenza: Comune	Provincia	C.A.P.
Indirizzo		
Codice Fiscale		
e-mail / p.e.c.		
telefono		

Sesso: maschio femmina

Cittadinanza: Italiana
 comunitaria

straniera in possesso permesso di soggiorno

straniera senza o in attesa di permesso di soggiorno

Stato Civile: Nubile / Celibe Coniugato/a Convivente
 Separato/a Divorziato/a Vedovo/a

CONDIZIONE FAMILIARE:

Nucleo familiare con: Nr. componenti di cui minori¹ di cui anziani²
 di cui invalidi / handicap (L. 104) donna in stato gravidanza
 nucleo monogenitoriale persona sola anziano solo
 altro (specificare)

¹ Numero dei componenti del nucleo familiare di età fino a 6 anni.

² Numero dei componenti del nucleo familiare di età superiore a 67 anni.

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE:

Condizione:	occupato	non lavora e non cerca	casalingo/a
		inoccupato / disoccupato	dal
		ritirato dal lavoro	dal
		Inabile al lavoro	dal
	altra condizione: (specificare)		

Prima dell'emergenza da covid-19 i componenti del nucleo familiare svolgevano le seguenti attività:

Attività:	grado parentela
Attività:	grado parentela
Attività:	grado parentela
Attività:	grado parentela
Attività:	grado parentela
Attività:	grado parentela

Indennità / provvidenze percepite:

Pensione	€
Reddito Minimo di Inserimento	€
Reddito di Cittadinanza	€
Indennità di accompagnamento	€
N.A.S.P.I.	€
Cassa integrazione	€
Altro (specificare)	€

CHIEDE

di essere ammesso al beneficio degli aiuti alimentari per famiglie in difficoltà come da avviso pubblicato dal Comune di Bernalda.

A TAL FINE

consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, sotto la propria responsabilità

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA:

ai sensi del D.P.R. nr. 445/2000³:

A) prioritariamente

Sì

No

nucleo familiare in difficoltà economica per effetto dell'emergenza Coronavirus in cui non ci siano soggetti percettori di reddito e/o beneficiari di altri contributi pubblici e/o misure di sostegno al reddito (es. Reddito di Cittadinanza, RMI, NASPI, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale)

(descrivere dettagliatamente la condizione di difficoltà economica per effetto dell'emergenza coronavirus)

N.B.: Qualora è stata barrata "Sì" alla precedente lettera A), la mancata descrizione della condizione di difficoltà economica, ovvero una descrizione generica, comporta l'esclusione dal beneficio.

.....

.....

.....

.....

B) in subordine:

Sì

No

nucleo familiare in condizione di ordinaria precarietà economica amplificata dagli effetti della emergenza sanitaria in atto *(es. difficoltà a reperire occupazioni informali, cessazione di benefici economici derivanti da attività socio-occupazionali, tirocini, stage, ecc.)*, in cui siano presenti percettori di reddito e/o beneficiari di altri contributi pubblici e/o misure di sostegno al reddito *(es. Reddito di Cittadinanza, RMI, NASPI, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale)*, e che presenta i seguenti inderogabili requisiti:

- essere in condizione di temporanea difficoltà – tutto il nucleo familiare – con reddito, riferito all'anno 2020, in qualsiasi forma inferiore ad € 700,00 mensili⁴;

Reddito inferiore a € 700 (Sì)

Reddito superiore a € 700 (NO)

- non avere – tutto il nucleo familiare – giacenze monetarie su conti correnti bancari, postali (escluso i buoni postali), carte prepagate e simili superiori ad € 5.000,00⁵;

Non avere più di € 5.000 (Sì)

Avere più di € 5.000 (NO)

- non essere proprietario e/o comproprietario – tutto il nucleo familiare – di altri immobili, residenziali o comunque produttivi di reddito, oltre all'abitazione di residenza⁶; (indicare con una X la voce che interessa)

Non essere proprietario di immobili

Essere proprietario di immobili

³ Se viene barrato "Sì" ad **A) prioritariamente**, dovrà essere barrato "No" a **B) in subordine**.

Se viene, invece barrato "No" ad **A) prioritariamente**, dovrà essere barrato "Sì" a **B) in subordine**.

Le lettere A) e B) sono alternative.

⁴ Compilare solo se è stata barrata la lettera **B) in subordine**.

⁵ Compilare solo se è stata barrata la lettera **B) in subordine**.

⁶ Compilare solo se è stata barrata la lettera **B) in subordine**

C) Dichiaro, inoltre⁷:

- che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico: (indicare con una X la voce che interessa)

Famiglia che NON fruisce sostegno pubblico

Famiglia che fruisce sostegno pubblico

- di non aver già percepito il sussidio del buono spesa erogato dal Comune di Bernalda nell'ambito dei precedenti Avvisi pubblici riferiti all'emergenza Covid-19 (indicare con una X la voce che interessa)

NON aver percepito altri buoni spesa

Aver percepito altri buoni spesa

- che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta presso altro Comune del sostegno di cui alla presente domanda; (indicare con una X la voce che interessa)

Nessun componente della famiglia ha fatto e farà domanda in altri Comuni

Un componente della famiglia ha fatto o farà domanda in altri Comuni

- che uno o più componenti del nucleo familiare fruiscono delle seguenti forme di sostegno pubblico (se percepito da più componenti il nucleo familiare indicare tutte somme):

Indennità / provvidenze percepite:

Pensione	€
Reddito Minimo di Inserimento	€
Reddito di Cittadinanza	€
Indennità di accompagnamento	€
N.A.S.P.I.	€
Cassa integrazione	€
Altro (specificare)	€

NOTE:

Il trattamento dei dati personali è effettuato nel rispetto delle disposizioni del GDPR (regolamento UE 2016/679) con le limitazioni previste dalla vigente normativa per il periodo di emergenza. I dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per l'applicazione delle misure emergenziali e comporta il trasferimento dei dati sui soggetti che contribuiscono alle procedure e operazioni (esercizi commerciali, associazioni ed operatori del terzo settore) anche in relazione a dati inerenti le condizioni economiche e familiari nonché per la gestione finanziaria e contabile dei pagamenti. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il trattamento avviene senza consenso dell'interessato in virtù di specifico obbligo legale e conseguente rapporto contrattuale (prestazione del servizio di assistenza). Per maggiori informazioni consultare il sito internet comunale".

⁷ Compilare necessariamente tutti i campi che seguono.

Bernalda, li

Firma⁸

.....

Allegare copia documento riconoscimento⁹.

Nota bene:

- ✓ Le modalità di richiesta del beneficio, “A) prioritariamente” e “B) in subordine”, sono alternativi e quindi non possono essere barrati entrambi i “Sì”;
- ✓ La presente istanza in formato pdf va presentata esclusivamente all’indirizzo: comunebernalda@pcert.postecert.it , il presente indirizzo pec accetta anche email ordinarie.
- ✓ Le istanze prive della copia del documento di riconoscimento in corso di validità e/o non sottoscritte non saranno accolte.
- ✓ Non saranno accettate domande inviate con modalità diverse da quelle indicate nell’avviso.

⁸ Firmare in modalità autografa la domanda prima di inviarla. Le domande prive di firma autografa saranno escluse.

⁹ Allegare copia del documento di identità in corso di validità. Le domande prive di documento saranno escluse.