

Al Sig. Sindaco
dell'Amministrazione Comunale di
Filattiera
Borgo Santa Maria, 7
54023 – Filattiera (MS)

OGGETTO: Domanda per l'erogazione di contributo a sostegno delle famiglie per emergenza epidemiologica Covid-19.

Con la presente, io sottoscritto/a (nome)
_____ (cognome)
_____, nato/a il _____, a
_____, in provincia di _____, codice fiscale
_____,
residente in via/piazza _____ numero civico
_____, nel comune di FILATTIERA, in provincia di MASSA-CARRARA
(MS) alla data del 29 febbraio 2020, consapevole delle responsabilità civili e
penali in caso di omesse o false dichiarazioni ai sensi e per gli effetti del d.P.R.
n. 445/2000 e s.m.i.,

DICHIARO

Di essere in possesso dei seguenti requisiti personali (**barrare le caselle d'interesse**):

- di essere residente nel Comune di Filattiera (MS) alla data del 29 febbraio 2020 ed il proprio nucleo familiare è composta da nr. _____ componenti;
- di essere cittadino italiano o di altro Paese U.E.;
- o in alternativa
- per i soli cittadini di Paesi extra - U.E., di essere titolare di permesso di soggiorno in corso di validità e da almeno due anni;
- di aver conseguito la maggiore età o di essere emancipato;
- di avere la capacità di agire;

di non essere componente di nucleo familiare con ISEE corrente 2020, calcolata ai sensi del d.p.c.m. 5 dicembre 2013, n. 159 e s.m.i., superiore ad Euro 21.000,00 (ventumila/00). Nel caso di non possesso dell'attenzione ISEE corrente 2020, potrà essere indicata la DSU presentata sempre nell'anno 2020, indicando il numero di protocollo attribuito _____ del _____;

Altresì, dichiaro di essere in possesso dei requisiti economici (**barrare le caselle d'interesse**):

di essere titolare di reddito agrario e/o partita I.V.A., aver operato la sospensione/chiusura temporanea l'attività economica per disposizioni legge, per un periodo non inferiore a un mese, a partire dalla data del 4 marzo 2020 e fino al 31 luglio 2020;

o in alternativa

di essere lavoratore dipendente, con contratto di lavoro a tempo indeterminato, essere stato collocato in cassa integrazione guadagni straordinaria per un periodo non inferiore a un mese, a partire dalla data del 4 marzo 2020 e fino al 31 luglio 2020;

o in alternativa

di essere lavoratore dipendente, con contratto di lavoro a tempo determinato ed in scadenza nel periodo compreso tra il 4 marzo 2020 ed il 31 luglio 2020, non aver ottenuto il rinnovo dello stesso;

o in alternativa

di essere lavoratore c.d. stagionale o a chiamata, non aver ottenuto il rinnovo del contratto di lavoro per la stagione estiva 2020;

A corredo della presente, allego i seguenti documenti:

copia del documentazione comprovante o l'attribuzione della cassa integrazione guadagni ordinaria/straordinaria o della lettera di

licenziamento o del contratto di lavoro a tempo determinato scaduto e non rinnovato (per i lavoratori stagionali operanti nel settore turistico);

|_| per i cittadini di Paesi extra-U.E., copia del permesso di soggiorno in corso di validità, o documento equivalente;

|_| altra documentazione (specificare):
_____;

|_| copia non autenticata di documento d'identità in corso di validità: patente di guida oppure carta d'identità oppure passaporto, tipo documento _____ nr. _____, rilasciato da _____ in data _____ e scadenza il _____;

Con la sottoscrizione della presente, **AUTORIZZO** l'Amministrazione procedente al trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento U.E. 2016/679;

Luogo _____, lì _____

firmato leggibile

Spazio Riservato all'Ufficio

Note:
