

**DOMANDA PER I BENEFICI EMERGENZA CORONAVIRUS  
( Decreto-Legge 25 maggio 2021 n.73 )**

Al Responsabile dei Servizi Sociali  
del Comune di Pignataro Maggiore

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in Pignataro Maggiore (CE) alla  
Via \_\_\_\_\_ Rec. Tel. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
Eventuale permesso di soggiorno n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso all'erogazione:

- di buoni spesa;
- di contributo per il pagamento canone d'affitto;
- di contributo per il pagamento utenze domestiche

a seguito del verificarsi della seguente situazione connessa all'emergenza Coronavirus-19:

<input type="checkbox"/> interruzione o riduzione dell'attività lavorativa;	<input type="checkbox"/> nuclei che a seguito del COVID19 si trovano e/o si sono trovati in condizioni di disagio economico;
<input type="checkbox"/> in attesa di Cassa Integrazione;	<input type="checkbox"/> nuclei con disabili in situazione di fragilità economica;
<input type="checkbox"/> riduzione del reddito a seguito di grave malattia o decesso di un componente del nucleo familiare percettore del reddito principale;	<input type="checkbox"/> non abbiano altri redditi derivanti da proprietà di ulteriori unità immobiliari oltre la casa di abitazione, a meno che venga comprovato che non viene percepito alcun canone di locazione;
<input type="checkbox"/> soggetti con Reddito di Cittadinanza attualmente sospeso, revocato e/o decaduto;	<input type="checkbox"/> nuclei mono-genitoriali;
<input type="checkbox"/> nuclei familiari numerosi (5+componenti);	<input type="checkbox"/> Altro specificare _____
<input type="checkbox"/> anziani soli con pensione minima;	_____
	_____

**E A TAL FINE DICHIARA**

consapevole ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/00, delle responsabilità e delle relative sanzioni civili e penali in caso di dichiarazioni false o mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000.n. 445, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 del richiamato D.P.R. 445/2000

**Che il proprio nucleo familiare anagrafico è così composto:**

Nome e Cognome	Relazione parentale	Professione	Età

- che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico
- che uno o più componenti il nucleo abbiano fruito del/dei contributo/i economico pubblico nell'anno 2020/2021 del valore di € \_\_\_\_\_
- di essere percettori di Reddito di Cittadinanza **sospeso, revocato e/o decaduto** o percettori di Reddito/Pensione di Cittadinanza con importo Mensile pari ad € \_\_\_\_\_

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE	Mettere crocetta
1-2 persone	
Da 2 a 4 persone	
Oltre le 4 persone	

TIPOLOGIA NUCLEO FAMILIARE	Mettere crocetta
Nucleo monogenitoriale	
Presenza di soggetti con disabilità/ non autosufficienza	
Altro	

**PRESENZA FIGLI MINORI:**

Con figli minori	Indicare N°

**Situazione Lavorativa Professionale degli Adulti del Nucleo Prima dell'emergenza COVID**

Da compilare per ciascun soggetto del nucleo adulto lavoratore

DESCRIZIONE	Adulto 1	Adulto 2	Adulto 3
Dipendente a tempo pieno			
Dipendente part time			
Libero professionista			
Lavoratore a chiamata			
Disoccupato			

**Situazione lavorativa a seguito di emergenza COVID**

Da compilare per ciascun soggetto del nucleo adulto lavoratore

DESCRIZIONE	Adulto 1	Adulto 2	Adulto 3
Mantenimento del posto di lavoro e del livello retributivo			
Mantenimento del posto di lavoro con riduzione della retribuzione (es. cassa integrazione)			
Mantenimento del posto di lavoro con assenza retributiva			
Perdita di lavoro (indicare da quale data)			
Disoccupato (indicare da quale data)			

SITUAZIONE REDDITUALE COMPLESSIVA DEL NUCLEO FAMILIARE	Indicare valore
Reddito mensile 2020 (indicare la fonte .....)	
Percezione indennità di disoccupazione	
Pensione	
Cassa integrazione (diminuzione stipendio)	
Reddito di cittadinanza	
Pensione di cittadinanza	
Altro _____	

Situazione economica patrimoniale complessiva del nucleo familiare	Inserire crocetta
Presenza di risparmi inferiori a € 3000	
Presenza di risparmi dai € 3001 ai € 5000	
Presenza di risparmi oltre € 5000	
Eventuali note	

SITUAZIONE ABITATIVA	Barrare/Inserire valori richiesti
Alloggio di proprietà	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Alloggio di proprietà con mutuo mensile del valore di	€ _____
Alloggio in affitto privato – valore canone	€ _____
Persona senza fissa dimora o in fase di collocazione o altra collocazione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Allega:

- fotocopia carta d'identità
- codice fiscale / tessera sanitaria

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente  
\_\_\_\_\_

#### Trattamento dei dati personali

Il trattamento dei dati personali, dati particolari (art. 9 del Regolamento UE 679/2016) ed eventuali dati giudiziari (art. 10 del Regolamento UE 679/2016) sarà effettuato secondo le previsioni del Regolamento UE 679/2016. La finalità del trattamento dei dati è unicamente: avviso a sostegno difficoltà economica a seguito emergenza coronavirus, che ne rappresenta la base giuridica del trattamento. Il conferimento dei dati non è facoltativo, bensì obbligatorio. Il rifiuto comporta l'impossibilità di presentare la domanda. Nell'ambito dell'esame delle istanze pervenute, il Comune si impegna a mantenere la massima riservatezza con riferimento al trattamento dei dati particolari, giudiziari e personali ottemperando al Regolamento UE 679/2016 ("GDPR") mediante l'adozione di adeguate misure tecniche e organizzative per la sicurezza del trattamento ai sensi dell'art. 32 GDPR. I diritti spettanti all'interessato in relazione al trattamento dei propri dati sono previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16 sono: diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione al trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento, diritto di opposizione.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente  
\_\_\_\_\_