

OGGETTO: Emergenza COVID -19 di cui all'art 53 del Decreto legge del 25 maggio 2021 n. 73 . RICHIESTA "Misure e urgenti di solidarieta'connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19"

_ l _ sottoscritt_ _____ nat _ a
_____ il _____ residente a
_____ via _____ n.
_____ codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
tel _____ Indirizzo mail _____

CHIEDE

Per sè medesimo

Per _____ cognome e nome _____
(relazione di parentela)

nat _ a _____ il _____ residente a _____

via _____ n. _____ codice fiscale

| _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | tel _____

Misure e urgenti di solidarieta'connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19" di seguito indicate :

contributi per canoni di locazione ed utenze domestiche

Si allega:

- autocertificazione (*vedi modulo*) e copia del documento di identità in corso di validità;
- per i cittadini extracomunitari anche copia del permesso di soggiorno o ricevuta dell'avvenuta richiesta;
- copia della documentazione attestante le spese sostenute nel periodo febbraio –giugno 2021

N. B. leggere e sottoscrivere l'informativa sul trattamento dei dati nell'ultima pagina

Olbia li _____

Firma del/la richiedente

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

Il/La sottoscritto/a

nato/a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

N. B. la residenza dovrà essere antecedente al 01.09.2021;

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

-che la propria famiglia anagrafica alla data dell'istanza è così composta:

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Rapporto con il dichiarante (ad es. marito, figlio, convivente, ecc.)

- Di Essere attualmente in una delle seguenti condizioni a causa dell'emergenza sanitaria del COVID -19 (*barrare il caso che interessa*)
 - Perdita del lavoro per licenziamento determinato da sospensione /chiusura attività;
 - Chiusura o sospensione dell'esercizio commerciale o altra attività di proprietà;
 - Reddito insufficiente per condizione determinata dai provvedimenti scaturiti per il contenimento dell'emergenza sanitaria in atto.

Che il reddito percepito dal proprio nucleo familiare nel trimestre febbraio –marzo –aprile è stato pari a

€ _____ dato da _____
(*indicare la fonte di reddito*)

campi obbligatori

Le persone aventi i requisiti di cui sopra non dovranno avere percepito nessun tipo di reddito o avere percepito un reddito insufficiente al di sotto di € 2.400,00 complessivi nel trimestre di riferimento

- Di NON percepire nessun contributo derivante da misure pubbliche di sostegno al reddito;
- Di percepire la seguente misura di sostegno al reddito (per es. reddito di cittadinanza)
Pari ad € _____ mensili:
- Di pagare un canone di locazione di € _____ mensili
- Di avere sostenuto nel periodo febbraio-giugno 2021 le seguenti spese relative all'utenze domestiche (allegare titolo di pagamento):
 - _____ luce
 - _____ gas
 - _____ consumo idrico

N.B. il contributo che verrà corrisposto sarà pari alla somme delle spese sostenute e comunque non superiore ad € 1.500,00 .

- **dichiara, altresì, che quanto sopra indicato corrisponde a verità e di essere a conoscenza che il Comune di Olbia potrà accertarne la veridicità ai sensi di quanto previsto all'art. 71 e 76 del DPR 445/2000.**

Data _____

Firma _____

campi obbligatori

INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

Il/ La sottoscritto/a _____ esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Olbia li _____

firma per accettazione
