



Amministrazione destinataria  
Comune di Lonato del Garda

Ufficio destinatario  
Servizio di segretariato sociale, servizio sociale  
professionale, trasporto disabili e persone  
svantaggiate

## Domanda per l'erogazione di buoni spesa a nuclei familiari vulnerabili a seguito dell'emergenza sanitaria COVID-19

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

### CHIEDE

l'intervento a sostegno del reddito al fine di poter beneficiare del contributo per le famiglie vulnerabili a seguito dell'emergenza COVID-19 previsto dall'avviso pubblico del 15/09/2020 prot. 26250

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

Cittadinanza	
<input type="radio"/>	di essere cittadino italiano
<input type="radio"/>	di essere cittadino di uno Stato membro dell'Unione europea
<input type="radio"/>	di essere in possesso di titolo di soggiorno, in corso di validità o scaduto in data successiva al 21/02/2020 ovvero in possesso della ricevuta per appuntamento di rinnovo, per i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea

Motivo del contributo	
<input checked="" type="checkbox"/>	Di essere in una delle seguenti situazioni verificatasi a partire dall' 8 marzo 2020, a seguito dell'emergenza COVID-19
<input type="radio"/>	Lavoratore dipendente con rapporto di lavoro subordinato, lavoro parasubordinato, di rappresentanza commerciale o di agenzia che ha subito:
<input type="radio"/>	Riduzione dello stipendio
<input type="radio"/>	Perdita del lavoro per i seguenti motivi:
<input type="radio"/>	Mancato rinnovo del contratto di lavoro scaduto dopo l'8 marzo 2020
<input type="radio"/>	Licenziamento avvenuto dopo l'8 marzo 2020 ad eccezione di quello per giusta causa
<input type="radio"/>	Libero professionista o lavoratore autonomo che, in conseguenza della chiusura o della restrizione della propria attività operata in attuazione delle disposizioni adottate per l'emergenza COVID-19, ha subito una riduzione del proprio fatturato rispetto al periodo di riferimento dell'anno 2019
<input type="radio"/>	Un componente della propria famiglia, percettore di reddito, è deceduto a causa del COVID-19

### DICHIARA INOLTRE

<input type="checkbox"/>	di essere in possesso di attestazione ISEE 2020 in corso di validità (isee ordinario o corrente 2020):		
	Importo ISEE	Valore ISE	Data presentazione DSU

€	€
Numero protocollo DSU	Data scadenza certificazione

### Beni immobili e mobili

- |                                     |                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/>               | di non essere proprietario di beni immobili                                                                                                           |
| <input type="radio"/>               | di essere proprietario esclusivamente dell'abitazione di residenza                                                                                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> | di avere un patrimonio mobiliare (riferito alla somma di quelli di tutti i componenti del nucleo familiare), non superiore a € 3.000,00 al 31/07/2020 |

### Benefici

- |                          |                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | di essere beneficiario del reddito di cittadinanza per un importo mensile di Euro                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> | di essere beneficiario della pensione di cittadinanza per un importo mensile di Euro                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/> | di essere beneficiario del reddito di inclusione per un importo mensile di Euro                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> | di essere beneficiario della indennità COVID-19 per i lavoratori autonomi per un importo totale di Euro                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> | di aver usufruito di nessuno dei benefici sopra elencati                                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> | di aver usufruito del reddito di emergenza                                                                                                                                                               |
| <input type="checkbox"/> | di aver usufruito del bando pacchetto famiglia concessione straordinaria per il sostegno alle famiglie nell'ambito dell'emergenza Covid-19 e applicazione del fattore famiglia anno 2020                 |
| <input type="checkbox"/> | di aver usufruito del bando emergenza affitti 2020 concessione di contributi a sostegno della locazione a favore di nuclei familiari in difficoltà economica a seguito dell'emergenza sanitaria Covid-19 |
| <input type="checkbox"/> | di non aver usufruito di altri fondi pubblici e/o privati per la finalità di sostegno al reddito                                                                                                         |

### Eventuali annotazioni

--

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>            | Titolo di soggiorno in corso di validità o scaduto in data successiva al 21/02/2020 ovvero ricevuta per appuntamento di rinnovo ( <i>da allegare se cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea</i> )                                                                                  |
| <input type="checkbox"/>            | Documentazione attestante la riduzione del reddito ( <i>allegare buste paga gennaio-marzo 2020 o successive, contratto di lavoro scaduto, fatture dei trimestri oggetto del bando, lettera di licenziamento o ogni altro documento utile ad attestare la riduzione del reddito se dichiarata</i> ) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Documentazione relativa al saldo del patrimonio mobiliare del nucleo familiare                                                                                                                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>                                                                                                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)                                                                                                                                                                                                                                                                       |

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- |                          |                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Presentazione non usare per la carta

Lonato del Garda		
Luogo	Data	Il dichiarante