Allegato D

**DA PRESENTARE ENTRO LE ORE 13:00 DI GIOVEDI’ 30-04-2020  
  
 COMPILATA IN OGNI SUO PUNTO A PENA DI ESCLUSIONE**

Al Comune di URBANIA

Ufficio Servizi Sociali

All’indirizzo mail: **comune.urbania@provincia.ps.it**

OGGETTO: Ordinanza n. 658 del 29.3.2020 – Emergenza sanitaria legata al diffondersi del virus Covd19 - Misure urgenti di solidarietà alimentare.

Il sottoscritto (NOME) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (COGNOME)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in URBANIA, alla Via/C.so./Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. (\_\_\_), Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Tel./Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Vista l’Ordinanza n. 658 del 29.3.2020;

**CHIEDE** di essere ammesso alle misure previste.

A tal fine, ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del DPR 445/2000),

**DICHIARA**

* Che il proprio nucleo famigliare risulta così composto:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | NOME | COGNOME | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA | PARENTELA |
| 1 |  |  |  |  | Dichiarante |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

* Che il motivo della difficoltà economica è rappresentato:

Sospensione dell’attività commerciale/artigianale/industriale

(specificare il tipo di attività: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

Sospensione del rapporto di lavoro subordinato nell’ambito di aziende di cui al punto precedente (indicare i dati dell’Azienda e/o datore di lavoro):

Nome della Ditta/Datore di lavoro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

* Che le disponibilità finanziarie (saldo bancario/postale) di tutto il nucleo famigliare - alla data di sottoscrizione della presente - sono comprese tra:

Euro 0 ed Euro 3.000,00;

Euro 3.001,00 ed Euro 5.000,00;

Indicare l’Istituto di credito di riferimento: Banca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Che nel mese di Aprile 2020 il nucleo famigliare ha prodotto le seguenti entrate complessive:

Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Che nel mese di Aprile 2020 ha ulteriori rendite del valore di €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ derivanti da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e rientra pertanto nella seguente fascia di reddito di cui al punto 1 del Bando (Allegato A):

□ Famiglia da 1 componente Euro 450,00;

□ “ “ 2 componenti Euro 720,00;

□ “ “ 3 componenti Euro 990,00;

□ “ “ 4 componenti Euro 1.260,00;

□ “ “ 5 componenti e oltre Euro 1.530,00;

□ che né il sottoscritto né alcun altro componente del proprio nucleo famigliare ha già beneficiato del contributo alimentare messo a disposizione con il primo bando di cui alla determinazione del Responsabile del Settore Servizi Demografici e Sociali n. 14 del 01-04-2020.

Altro da dichiarare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Art. 2, comma 6 Ordinanza N. 658 del Dipartimento di Protezione del Civile del 29.3.2020**: “*L’Ufficio* *dei Servizi Sociali di ciascun Comune individua la platea dei beneficiari e del relativo contributo tra i* ***nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall’emergenza epidemiologica da virus Covid 19*** *e tra quelli in stato di bisogno, per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali* ***con priorità per quelli non già assegnatari di sostegno pubblico***”.

Il Comune effettuerà i dovuti controlli, anche a campione, circa la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese ai fini della partecipazione al presente bando, anche richiedendo la produzione di specifica attestazione ISEE, non appena le direttive nazionali consentiranno la normale ripresa delle attività.

Potranno inoltre essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero dell’Economia e delle Finanze, nonché controlli anche da parte della Guardia di Finanza, presso gli istituti di credito ed altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare.

Si ricorda che, a norma degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni, chi rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione, ai soli fini della evasione dell’istanza, ai sensi del D. Lgs 196/2003.

Urbania , data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma leggibile**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**