Allegato D

DA PRESENTARE ENTRO LE ORE 13:00 DI LUNEDI’ 06-04-2020

Al Comune di URBANIA

Ufficio Servizi Sociali

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_), 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;

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;

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

Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Che nel mese di Marzo 2020 ha ulteriori rendite del valore di €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

derivanti da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Che la residenza del nucleo famigliare è rappresentata da immobile:

in affitto di €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

di proprietà;

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***”.

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

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.

Firma leggibile.