

Oggetto: Istanza di contributo economico denominato "misure di sostegno distrettuale"

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ () il ____/____/____ residente a _____ (PA),
Via _____ n. _____, località _____ Codice
Fiscale ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____
telefono ____/____ cellulare _____
e-mail: _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità,

CHIEDE

di essere ammesso al beneficio in oggetto.

A tal fine **DICHIARA**

() di trovarsi in stato di bisogno poiché esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid_19:

() perdita del lavoro

() chiusura attività;

() di trovarsi da tempo in grave stato di disagio economico

() che il proprio nucleo familiare anagrafico, escluso il dichiarante, è così costituito:

Cognome e nome	Data di nascita	Rapporto di parentela	Condizione lavorativa	Persona disabile/anziani non autosufficienti

() che nel proprio nucleo familiare vi sono percettori di:

- pensione anzianità/vecchiaia per un importo mensile pari ad € _____;
- pensione d'invalidità per un importo mensile pari ad € _____;
- indennità di accompagnamento per un importo mensile pari ad € _____;
- contributo per disabilità gravissima per un importo mensile pari ad € _____;

CONDIZIONE LAVORATIVA DI TUTTI I COMPONENTI ADULTI DEL NUCLEO FAMILIARE

- () di essere disoccupati o in cerca di prima occupazione
- () di non percepire alcun ammortizzatore sociale (NASpl, DIS-COLL, Cassa Integrazione, Bonus INPS altro _____)
- () di percepire il seguente ammortizzatore sociale _____ per un importo pari ad € _____;
- () di non aver avuto il riconoscimento del Reddito di Cittadinanza;
- () di aver avuto il riconoscimento del RdC per un importo mensile pari ad € _____;

SITUAZIONE PATRIMONIALE COMPLESSIVA FAMILIARE

- patrimonio mobiliare (depositi/risparmi), alla data di pubblicazione del presente avviso, inferiore a € 5.000,00, **come da obbligatoria documentazione allegata.**

CONDIZIONE ABITATIVA

- di risiedere in abitazione in affitto con un canone di locazione mensile pari ad € _____;
 - di sostenere le rate di pagamento per mutuo prima casa pari ad € _____ e di non beneficiare della sospensione del pagamento.
 - di sostenere una finanziaria con rata mensile di importo pari ad € _____ per _____ (specificare la motivazione)
 - di sostenerte un canone di locazione o mutuo per l'esercizio artigianale o commerciale **chiuso a causa del COVID-19** per € _____ mensile e di non beneficiare della sospensione del pagamento.
 - () di possedere beni immobili concessi in locazione per un affitto mensile pari ad € _____
- DICHIARA, inoltre, (in caso di nucleo familiare monocomponente)**
- di non essere fiscalmente a carico del nucleo familiare di origine.

SI IMPEGNA, infine, a

- consegnare la documentazione comprovante la regolarità dell'utilizzo del contributo (ricevute canoni locazione, fatture sanitarie, fatture utenze, scontrini comprovanti acquisto dei beni di prima necessità e o altra documentazione)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Documentazione obbligatoria da allegare:

copia documento di identità in corso di validità;

Certificazione bancaria/postale attestante il possesso del patrimonio mobiliare;

NB. il richiedente può produrre ulteriore documentazione utile a supporto della propria istanza

Lì, _____

Firma