



REGIONE AUTÓNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



COMUNE DI ITTIRI
(Provincia di Sassari)
Settore Socio-Assistenziale, Scolastico,
Culturale e Sportivo

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI ITTIRI
Via San Francesco n.1
07044 - ITTIRI(SS)

AVVISO PUBBLICO

"Misure straordinarie e urgenti a sostegno delle famiglie per fronteggiare l'emergenza economico - sociale derivante dalla pandemia SARS-CO V2"

DOMANDA

La/Il Sottoscritta/o _____
nata/o a _____ il _____ residente a _____
in Via/P.zza _____ nr ____/____ Int. _____
Numero di telefono _____, Codice Fiscale _____
identificata/o a mezzo di (estremi del documento di identità) _____
n. _____ rilasciata il _____ da _____

richiede di poter beneficiare delle misure di cui alla Legge Regionale n. 12 del 8 aprile 2020.

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

1) che la famiglia convivente alla data del 23.02.2020 è composta come risulta dal seguente prospetto:

Cognome e nome	M/F	Ruolo	Età	Stato civile	Professione alla data del 23.02.2020

2) che l'indirizzo di residenza e domicilio del nucleo familiare alla data del 23.02.2020 è il seguente:

3) dichiara che i componenti del proprio nucleo familiare si trovano in una delle seguenti condizioni:

- lavoratori dipendenti o autonomi che hanno subito una sospensione o una riduzione di attività lavorativa per eventi riconducibili all'emergenza epidemiologica da Covid-19 e i cui datori di lavoro non abbiano acceduto alle forme di integrazione salariale o vi siano transitati a seguito del decreto legge 17 marzo 2020, n. 18;*
- lavoratori titolari di rapporti di collaborazione coordinata e continuativa iscritti alla gestione separata di categorie economiche la cui attività è stata sospesa o ridotta a seguito dell'emergenza epidemiologica da Covid-19;*
- titolari di partita IVA, ovvero soci di società iscritti alla gestione dell'assicurazione generale obbligatoria (AGO) di categorie economiche la cui attività è stata sospesa o ridotta a seguito dell'emergenza epidemiologica da Covid-19;*
- collaboratori di imprese familiari di categorie economiche la cui attività è stata sospesa o ridotta a seguito dell'emergenza epidemiologica da Covid-19;*
- privo di reddito di lavoro o di impresa alla data del 23 febbraio 2020.*

4) dichiara che, relativamente al periodo 23.02.2020/23.04.2020, il reddito del proprio nucleo familiare è inferiore a € 800,00 mensili netti, e che pertanto ammonta a complessivi € _____ come di seguito specificato:

Cognome e Nome	Tipologia reddito percepito	Importo riferito al bimestre 23.02.2020– 23.04.2020

5) dichiara di non trovarsi nella situazione di esclusione di cui all'art. 2 dell'avviso;

6) relativamente alla percezione di contributi pubblici, dichiara la seguente situazione:

- di non ricevere né di avere diritto ad alcun contributo pubblico a favore del proprio nucleo familiare;
- di ricevere i seguenti contributi pubblici (*specificare tipo di contributo e importo percepito*) es. *Redditi di Cittadinanza, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale, invalidità civile, accompagnamento, pensioni inail, ecc.*

Cognome e nome	Tipologia di contributo percepito	Importo riferito al bimestre 23.02.2020– 23.04.2020

- di aver presentato richiesta, tramite il proprio datore di lavoro, alle forme di integrazione salariale e di non averne ancora avuto esito;
- di aver fatto richiesta del contributo di cui al Decreto Legge n. 18/2020 (Contributo 600,00 euro) e di averlo già incassato;
- di aver fatto richiesta del contributo di cui al Decreto Legge n. 18/2020 (Contributo 600,00 euro) e di non averlo ancora incassato;
- di impegnarsi a comunicare al Comune di Ittiri l'esito dell'istruttoria della concessione alle forme di integrazione salariale o del contributo di € 600,00, di cui al Decreto Legge n. 18/2020. Si informa in merito, che il riconoscimento del contributo di cui alla presente istanza è subordinato a tale comunicazione;

7) Dichiara di aver preso visione dell'Avviso pubblico contenente l'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016.

Inoltre, in caso di accoglimento della presente richiesta, chiede che l'indennità venga erogata mediante una delle seguenti modalità:

- Accredito sul proprio CCB acceso presso la banca: _____ Filiale di _____ Codice IBAN: _____;
- Versamento per cassa presso il tesoriere del Comune - Banco di Sardegna Spa;

Distinti saluti

Ittiri, _____

La/Il dichiarante

SI ALLEGA: Copia documento di identità in corso di validità