

Al Signor Sindaco del Comune di  
Monte Cerignone

Barrare la modalità di  
trasmissione della domanda

Mail: *comune.moncerignone@provincia.ps.it*   
 Fax: *0541978501*   
 Whatsapp: *3348520916*

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO DI EROGAZIONE DI SOSTEGNO ECONOMICO PER  
L'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA "COVID-19"**  
(In attuazione della OCDPC n. 658 del 29/03/2020)

Il/la sottoscritto/a .....  
 Codice fiscale..... nato/..... Prov. (.....)  
 il..... residente a Monte Cerignone (PU) Via.....n.....  
 Telefono.....

consapevole delle conseguenze penali in materia di false dichiarazioni rese a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.).

**DICHIARA**

- che il nucleo familiare si compone di n. \_\_\_\_ adulti e n. \_\_\_\_ minori per un totale di n. \_\_\_\_ persone"; di cui n. \_\_\_\_ disabili
- di trovarsi in uno stato di forte difficoltà economica conseguente all'emergenza "Covid-19";
- che il proprio reddito si è momentaneamente azzerato o ridotto e, che pertanto, non riesce a far fronte autonomamente alle spese relative a generi alimentari di prima necessità o a quelle mediche;
- di avere un saldo al 31 marzo 2020, **considerando l'intero nucleo familiare**, sui c/c bancari o postali o altre forme di risparmio, **non superiore ad € 5.000;**

**INOLTRE DICHIARA:**

- di non aver diritto, **considerando l'intero nucleo familiare**, ad alcuna forma di ammortizzatori sociali;

**OPPURE**

- di aver diritto **considerando l'intero nucleo familiare**, ad ammortizzatori sociali (cassa integrazione, bonus partite iva, ecc..), reddito di inclusione, reddito di cittadinanza ed altre forme di sostegno pubblico la cui sommatoria risulta, in termini mensili: (barrare la casella corrispondente alla situazione del proprio nucleo familiare)
- inferiore alle € 300,00 .     inferiore alle € 500,00 .     inferiore alle € 700,00 .     inferiore alle € 900,00 .

A corredo della presente il sottoscritto altresì:

- allega copia di un documento di identità;
- che i dati indicati si riferiscono al nucleo familiare nel suo complesso;
- di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci saranno perseguibili per legge e che il Comune di Monte Cerignone provvederà ad effettuare i controlli previsti, segnalando eventuali anomalie alle autorità giudiziarie competenti.

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso atto che i dati personali, verranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 G.D.P.R. e del D. Lgs. N. 196/2003 – "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI", e con la presente ne autorizza l'utilizzo.

Data.....

Firma del richiedente.....