



COMUNE DI PALAU

Piazza Popoli d'Europa, 1 - 07020 Palau (SS) – Tel. 0789/770804
www.palau.it - protocollo@pec.palau.it

SETTORE SOCIOCULTURALE

Emergenza COVID-19

Richiesta concessione di un contributo economico consistente nell'erogazione di voucher alimentari e/o farmaceutici

Il/La Sottoscritto/a _____ nato a _____
il ___/___/_____ residente a _____ ()
in via/loc. _____ n° _____
Contatti: tel. _____ e mail _____

CHIEDE

la concessione di un contributo economico sotto forma di voucher.

Allega i seguenti documenti:

- Copia di documento d'identità in corso di validità
- Copia della tessera sanitaria/codice fiscale;
- Autocertificazione condizione reddituale e/o lavorativa (allegato A);

Dichiara di essere informato che le informazioni ed i dati forniti saranno trattati nel rispetto delle vigenti norme e regolamenti in materia, incluso il Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati - Regolamento UE 2016/679 - General Data Protection Regulation o "GDPR", per le finalità del relativo procedimento amministrativo.

Palau, ___/___/_____

Il/La Richiedente

Nota bene:

la domanda va inviata via email, all'indirizzo assistentesociale@palau.it

In casi del tutto eccezionali, la domanda potrà essere consegnata a mano.

Il modulo potrà essere ritirato nel raccoglitore all'ingresso del Comune.

La domanda, in busta chiusa, andrà depositata negli uffici della Polizia Locale, dove è presente un punto di ritiro.

La consegna cartacea è prevista dal lunedì al venerdì, dalle ore 09.00 alle ore 11.00.



COMUNE DI PALAU

Piazza Popoli d'Europa, 1 - 07020 Palau (SS) – Tel. 0789/770804
www.palau.it - protocollo@pec.palau.it

SETTORE SOCIOCULTURALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a Palau in Via _____ n. _____
in qualità di (specificare il grado di parentela) _____ e richiedente della
prestazione **“concessione di un contributo economico consistente nell'erogazione di voucher alimentari e/o
farmaceutici emergenza COVID-19”**.

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci
dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA SITUAZIONE ANAGRAFICA

- che la propria famiglia è così composta:

| Cognome e Nome | Data di nascita | Luogo di nascita | Rapporto con il dichiarante | Condizione lavorativa attuale (esempio: occupato, disoccupato dal, in cassa integrazione dal ecc.) | Data inizio disoccupazione (anche precedente all'emergenza covid-19) |
|-------------------|--------------------|---------------------|--------------------------------|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

SITUAZIONE PROVVIDENZE PERCEPITE

- di non percepire altre provvidenze, ovvero di percepire la somma totale mensile di € _____
relativa a _____ (esempio indicare se: Accompagnamento;
Invalidità Civile; Legge di settore: assegno per nefropatici, talassemici; contributi economici percepiti nel corso
dell'anno ed erogati dal Comune di residenza quali Voucher spesa.);
- di essere percettore di Reddito di Cittadinanza o Pensione di Cittadinanza per un importo mensile di €
_____ (comprensiva della quota necessaria al pagamento del canone di affitto di 280€ mensili
o contributo mutuo casa di 150,00€);
- di essere in cassa integrazione o di rientrare in uno degli strumenti a protezione del reddito stabiliti con DL
18/2020 articoli da 27 a 30(es. cassa integrazione; bonus mese di marzo da 600 € per lavoratori autonomi,
etc.);



COMUNE DI PALAU

Piazza Popoli d'Europa, 1 - 07020 Palau (SS) – Tel. 0789/770804
www.palau.it - protocollo@pec.palau.it

SETTORE SOCIOCULTURALE

- di trovarsi in stato di disoccupazione dal _____ fino al mese di _____ e percepire mensilmente l'importo di € _____

SITUAZIONE ISEE

- che l'indicatore della situazione economica equivalente, di cui all'attestazione **ISEE** convalidità fino al ____/____/____ è pari ad € _____ (**indicare l'ultima attestazione ISEE presentata anche se relativa agli anni precedenti al 2020**)
- di non possedere attestazione ISEE

SITUAZIONE ABITATIVA:

- di vivere in un alloggio di proprietà
- di avere un regolare contratto di affitto pari a
- Importo Mutuo/affitto mensile _____
- di essere ospitato a titolo gratuito presso terzi;

SITUAZIONE SOCIO FAMILIARE

- nel nucleo è presente un portatore di disabilità grave
- nel nucleo **non** è presente un portatore di disabilità

Dichiara, altresì, che quanto sopra indicato corrisponde a verità e di essere a conoscenza che il Comune potrà accertarne la veridicità, ai sensi di quanto previsto all'art. 71 del DPR 445/2000.

Data ____/____/____

Firma
