



di ESSERE / NON ESSERE beneficiario di altre forme di sostegno al reddito e di contrasto alla povertà erogate da Enti pubblici (ad es. reddito di cittadinanza) (*barrare l'opzione non pertinente*);

di ESSERE / NON ESSERE già in carico ai Servizi Sociali territoriali comunali o distrettuali (*barrare l'opzione non pertinente*): \_\_\_\_\_

di trovarsi in una situazione di bisogno causata dall'applicazione delle norme di contenimento e gestione dell'epidemia da COVID-19 (specificare le motivazioni: \_\_\_\_\_);

che il reddito complessivo del proprio nucleo familiare anno 2019 è di € \_\_\_\_\_;

che il/la sottoscritto/a e i componenti del proprio nucleo familiare:

- non sono dipendenti di enti pubblici o di aziende private attualmente in attività;
- hanno subito la sospensione e/o interruzione dell'attività lavorativa a seguito delle disposizioni emanate per fronteggiare l'emergenza Covid-19;
- non percepiscono indennità di sostegno al reddito e di contrasto alla povertà erogate da Enti pubblici (Rdc, Rei, Naspi, cassa integrazione guadagni, e quant'altro);
- non sono iscritti alla Camera di Commercio e in possesso di partita IVA;
- per i cittadini stranieri non UE: di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità.

#### ALLEGA

Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente il contributo;

per i cittadini stranieri non UE: copia del titolo di soggiorno in corso di validità;

Autocertificazione dello stato di famiglia del beneficiario (*Allegato n.1* al Modello di istanza);

Altro (*specificare*) \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

#### INFORMATIVA PRIVACY

Si informa che, ai sensi della normativa vigente, i dati personali volontariamente forniti, necessari per l'istruttoria della pratica, saranno trattati, anche facendo uso di strumenti informatici, al solo fine di consentire l'attività di valutazione e di erogazione dell'intervento, nel rispetto della vigente normativa (GDPR 679/2016).

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Morolo nella persona del Legale Rappresentante. Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del Settore Welfare.

#### DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Consapevole delle modalità e finalità del trattamento, ai sensi della normativa vigente (GDPR 679/2016), presto il consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, per le finalità previste dagli *“Interventi di solidarietà a favore di cittadini fragili in conseguenza dell'emergenza COVID-19”*

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

**Allegato n. 1 al Modello di istanza per “Interventi di solidarietà  
in favore di cittadini fragili in conseguenza dell'emergenza COVID-19”  
Comune di Morolo**

**AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI FAMIGLIA**

(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di beneficiario dell'istanza per **interventi di solidarietà attivati dal Comune di Morolo per contrastare l'emergenza COVID-19**

consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art.76 del DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione, ai sensi dell'art. 75 del suddetto DPR

**DICHIARA**

che il proprio lo **stato di famiglia** è il seguente:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_