

**(ALLEGATO3)**

FAC SIMILE MODULO DOMANDA

Al Comune di \_\_\_\_\_  
c/o Unione Montana Alta Val Nure  
Ufficio Servizi Sociali

**OGGETTO: Domanda di ammissione alle misure di solidarietà economica alle famiglie novembre 2020.**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in questo comune in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel./cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà economica alle famiglie

**DICHIARA**

- che il numero del proprio documento di riconoscimento è il seguente: \_\_\_\_\_;

<b>CONDIZIONI FAMILIARI</b>
-----------------------------

- che il proprio nucleo familiare risulta anagraficamente così composto:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA NASCITA	GRADO DI PARENTELA	NUMERO FIGLI A CARICO

- che all'interno del nucleo familiare sono presenti soggetti con disabilità certificata;
- di far parte di un nucleo monoreddito, quale:
- Lavoratore dipendente presso la ditta \_\_\_\_\_
  - lavoratore autonomo (specificare): \_\_\_\_\_
  - altra tipologia di lavoro (specificare): \_\_\_\_\_
  - reddito pensionistico (specificare): \_\_\_\_\_;
- di far parte di un nucleo plurireddito, quale:
- lavoratore dipendente presso la ditta \_\_\_\_\_
  - lavoratore autonomo (specificare): \_\_\_\_\_

- altra tipologia di lavoro (specificare): \_\_\_\_\_
  - reddito pensionistico (specificare): \_\_\_\_\_;
- di trovarsi in situazione di disagio economico a seguito di grave malattia o decesso di un componente del nucleo percettore di reddito principale e/o di impossibilità ad accedere temporaneamente al proprio conto corrente e alle risorse economiche;

<b>PUNTI</b>
--------------

<b>CONDIZIONI OCCUPAZIONALI</b>
---------------------------------

- di far parte di un nucleo familiare particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19;
- di essere in stato di bisogno dal \_\_\_\_\_ in quanto almeno un componente si trova nella situazione di:
1. sospensione/interruzione dell'attività lavorativa per conseguenza Covid-19 (specificare): \_\_\_\_\_
  2. perdita del lavoro (es. per licenziamento o mancato rinnovo del contratto) per conseguenza Covid-19 (specificare): \_\_\_\_\_
  3. riduzione dell'orario di lavoro con conseguente restrizione delle entrate economiche per conseguenza Covid-19 (specificare);;
  4. stato di disoccupazione in possesso di D.I.D.;
  5. altro: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_;
- di aver presentato richiesta di sostegno al reddito ai sensi del D.lgs. n. 18 del 17/03/2020, in data \_\_\_\_\_ in specifico (barrare la situazione):
1. cassa integrazione salariale ordinaria e assegno ordinario ai sensi dell'articolo 19 del decreto-legge n. 18/2020;
  2. cassa integrazione ordinaria per le aziende che si trovano in cassa integrazione straordinaria ai sensi dell'articolo 20 del Decreto-Legge n. 18/2020;
  3. disciplina dell'assegno ordinario del Fondo di integrazione salariale (FIS);
  4. assegno ordinario dei Fondi bilaterali di cui all'articolo 26 del D. Lgs n. 148/2015 e Fondi Trentino e Bolzano-Alto Adige;
  5. cassa integrazione speciale per gli operai e impiegati a tempo indeterminato dipendenti da imprese agricole;
  6. cassa integrazione in deroga:
  7. il datore di lavoro abbia ridotto l'orario di lavoro per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore, che abbiano comportato una riduzione di almeno il 50% dello stipendio;
- e di essere in attesa:

1. di conoscere l'esito della domanda
2. di liquidazione della misura;

- Di aver presentato richiesta di sostegno al reddito ai sensi del DL 28.10.2020 n. 137 (Decreto Ristori);
- di trovarsi in una situazione di lavoro precario (specificare, es. tirocini, progetti individualizzati, contratti a chiamata, lavori socialmente utili): \_\_\_\_\_ con disoccupazione con D.I.D. per cause esterne a Covid-19;

PUNTI

### CONDIZIONE ABITATIVA

- Di trovarsi in una delle seguenti condizioni abitative:
  1. Abitazione in locazione o con mutuo bancario;
  2. Abitazione di proprietà o abitazione concessa in comodato d'uso gratuito;

PUNTI

### DICHIARA ALTRESÌ

- di essere titolare, al 31/10/2020, di patrimonio mobiliare NON SUPERIORE A € 15.000,00;
- che nessun componente del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico (quali ad esempio Reddito di Cittadinanza, Naspi, carta REI, Reddito di emergenza);
- che un componente del proprio nucleo familiare percepisca uno dei seguenti sostegni dal \_\_\_\_\_ (indicare tipo di beneficio e importo):
  1. Reddito di Cittadinanza € \_\_\_\_\_
  2. REI € \_\_\_\_\_
  3. Naspi € \_\_\_\_\_
  4. 4. Reddito di emergenza € \_\_\_\_\_
  5. 5. Altro (specificare) € \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_
- che un componente del proprio nucleo familiare sia in attesa o sospensione di uno dei seguenti sostegni dal \_\_\_\_\_ (indicare tipo di beneficio e importo):
  6. Reddito di Cittadinanza € \_\_\_\_\_
  7. REI € \_\_\_\_\_
  8. Naspi € \_\_\_\_\_

9. 4. Reddito di emergenza € \_\_\_\_\_  
10. 5. Altro (specificare) € \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

PUNTI

PUNTEGGIO TOTALE

**Allega:**

- attestazione ISEE (se disponibile);
- altra documentazione ritenuta utile (ultima busta paga...);
- D.I.D. in caso di disoccupazione;
- estratto conto al 31.10.2020 di tutti i componenti del nucleo familiare;
- verbale invalidità;
- copia libretto pensione/ mod. O bis M / Cud;

**DICHIARA**

di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

Autorizza il trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.

Lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)