

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE

 1 sottoscritt
 nat_ a..... il
 residente a..... Via.....
 tel./cell. e-mail
 IBAN/CCP.....

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

D I C H I A R A

che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone di seguito elencate:

Nome e cognome Singolo componente	Rapporto di parentela/affinità (coniuge, figlio, suocero...) del singolo componente	Condizione economico-lavorativa del singolo componente (lavoratore, studente, disoccupato...)
1	<input type="checkbox"/> Disoccupato di lungo periodo senza ammortizzatori sociali <input type="checkbox"/> disoccupato con ammortizzatori sociali (es: NASPI) <input type="checkbox"/> lavoratore in cassa integrazione straordinaria <input type="checkbox"/> Lavoratore con trattamenti di assegni di solidarietà <input type="checkbox"/> lavoratore con cassa integrazione in deroga: [] già attiva [] in attesa <input type="checkbox"/> lavoratore con cassa integrazione ordinaria <input type="checkbox"/> lavoratore iscritto alla gestione separata <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo non iscritto all'INPS, ma ad una cassa previdenziale <input type="checkbox"/> libero professionista o lavoratore con rapporto di collaborazione coordinata e continuativa <input type="checkbox"/> Lavoratore iscritto alla gestione speciale AGO <input type="checkbox"/> Lavoratore stagionale e degli stabilimenti balneari <input type="checkbox"/> lavoratore agricolo <input type="checkbox"/> di essere privo di reddito dal _____ (ultimo stipendio percepito € _____). <input type="checkbox"/> di percepire un reddito ridotto dal _____ con importo di €. _____ <input type="checkbox"/> reddito di cittadinanza: [] percepito (importo _____) [] sospeso dal _____ <input type="checkbox"/> Altro: _____ <input type="checkbox"/> di godere di misure economiche pubbliche, erogate dal Comune, dalla Regione o dallo Stato, a sostegno del reddito <input type="checkbox"/> di non godere di alcuna misura economica pubblica, erogata dal Comune, dalla Regione o dallo Stato, a sostegno del reddito
2	<input type="checkbox"/> Disoccupato di lungo periodo senza ammortizzatori sociali <input type="checkbox"/> disoccupato con ammortizzatori sociali (es:

		<p>NASPI)</p> <p><input type="checkbox"/> lavoratore in cassa integrazione straordinaria</p> <p><input type="checkbox"/> Lavoratore con trattamenti di assegni di solidarietà</p> <p><input type="checkbox"/> lavoratore con cassa integrazione in deroga: [] già attiva [] in attesa</p> <p><input type="checkbox"/> lavoratore con cassa integrazione ordinaria</p> <p><input type="checkbox"/> lavoratore iscritto alla gestione separata</p> <p><input type="checkbox"/> lavoratore autonomo non iscritto all'INPS, ma ad una cassa previdenziale</p> <p><input type="checkbox"/> libero professionista o lavoratore con rapporto di collaborazione coordinata e continuativa</p> <p><input type="checkbox"/> Lavoratore iscritto alla gestione speciale AGO</p> <p><input type="checkbox"/> Lavoratore stagionale e degli stabilimenti balneari</p> <p><input type="checkbox"/> lavoratore agricolo</p> <p><input type="checkbox"/> di essere privo di reddito dal _____ (ultimo stipendio percepito € _____).</p> <p><input type="checkbox"/> di percepire un reddito ridotto dal _____ con importo di € _____</p> <p><input type="checkbox"/> reddito di cittadinanza: [] percepito (importo _____) [] sospeso dal _____</p> <p><input type="checkbox"/> Altro: _____</p> <p><input type="checkbox"/> di godere di misure economiche pubbliche, erogate dal Comune, dalla Regione o dallo Stato, a sostegno del reddito</p> <p><input type="checkbox"/> di non godere di alcuna misura economica pubblica, erogata dal Comune, dalla Regione o dallo Stato, a sostegno del reddito</p>
<p>3</p> <p>.....</p>	<p>.....</p>	<p><input type="checkbox"/> Disoccupato di lungo periodo senza ammortizzatori sociali</p> <p><input type="checkbox"/> disoccupato con ammortizzatori sociali (es: NASPI)</p> <p><input type="checkbox"/> lavoratore in cassa integrazione straordinaria</p> <p><input type="checkbox"/> Lavoratore con trattamenti di assegni di solidarietà</p> <p><input type="checkbox"/> lavoratore con cassa integrazione in deroga: [] già attiva [] in attesa</p> <p><input type="checkbox"/> lavoratore con cassa integrazione ordinaria</p> <p><input type="checkbox"/> lavoratore iscritto alla gestione separata</p> <p><input type="checkbox"/> lavoratore autonomo non iscritto all'INPS, ma ad una cassa previdenziale</p> <p><input type="checkbox"/> libero professionista o lavoratore con rapporto di collaborazione coordinata e continuativa</p> <p><input type="checkbox"/> Lavoratore iscritto alla gestione speciale AGO</p> <p><input type="checkbox"/> Lavoratore stagionale e degli stabilimenti balneari</p> <p><input type="checkbox"/> lavoratore agricolo</p> <p><input type="checkbox"/> di essere privo di reddito dal _____ (ultimo stipendio percepito € _____).</p> <p><input type="checkbox"/> di percepire un reddito ridotto dal _____ con importo di € _____</p> <p><input type="checkbox"/> reddito di cittadinanza: [] percepito (importo _____) [] sospeso dal _____</p> <p><input type="checkbox"/> Altro: _____</p>

		<input type="checkbox"/> di godere di misure economiche pubbliche, erogate dal Comune, dalla Regione o dallo Stato, a sostegno del reddito <input type="checkbox"/> di non godere di alcuna misura economica pubblica, erogata dal Comune, dalla Regione o dallo Stato, a sostegno del reddito
4	<p>.....</p> <p>.....</p>	<input type="checkbox"/> Disoccupato di lungo periodo senza ammortizzatori sociali <input type="checkbox"/> disoccupato con ammortizzatori sociali (es: NASPI) <input type="checkbox"/> lavoratore in cassa integrazione straordinaria <input type="checkbox"/> Lavoratore con trattamenti di assegni di solidarietà <input type="checkbox"/> lavoratore con cassa integrazione in deroga: [] già attiva [] in attesa <input type="checkbox"/> lavoratore con cassa integrazione ordinaria <input type="checkbox"/> lavoratore iscritto alla gestione separata <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo non iscritto all'INPS, ma ad una cassa previdenziale <input type="checkbox"/> libero professionista o lavoratore con rapporto di collaborazione coordinata e continuativa <input type="checkbox"/> Lavoratore iscritto alla gestione speciale AGO <input type="checkbox"/> Lavoratore stagionale e degli stabilimenti balneari <input type="checkbox"/> lavoratore agricolo <input type="checkbox"/> di essere privo di reddito dal _____ (ultimo stipendio percepito € _____). <input type="checkbox"/> di percepire un reddito ridotto dal _____ con importo di €. _____ <input type="checkbox"/> reddito di cittadinanza: [] percepito (importo _____) [] sospeso dal _____ <input type="checkbox"/> Altro: _____ <input type="checkbox"/> di godere di misure economiche pubbliche, erogate dal Comune, dalla Regione o dallo Stato, a sostegno del reddito <input type="checkbox"/> di non godere di alcuna misura economica pubblica, erogata dal Comune, dalla Regione o dallo Stato, a sostegno del reddito
5	<p>.....</p> <p>.....</p>	<input type="checkbox"/> Disoccupato di lungo periodo senza ammortizzatori sociali <input type="checkbox"/> disoccupato con ammortizzatori sociali (es: NASPI) <input type="checkbox"/> lavoratore in cassa integrazione straordinaria <input type="checkbox"/> Lavoratore con trattamenti di assegni di solidarietà <input type="checkbox"/> lavoratore con cassa integrazione in deroga: [] già attiva [] in attesa <input type="checkbox"/> lavoratore con cassa integrazione ordinaria <input type="checkbox"/> lavoratore iscritto alla gestione separata <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo non iscritto all'INPS, ma ad una cassa previdenziale <input type="checkbox"/> libero professionista o lavoratore con rapporto di collaborazione coordinata e continuativa <input type="checkbox"/> Lavoratore iscritto alla gestione speciale AGO <input type="checkbox"/> Lavoratore stagionale e degli stabilimenti balneari

		<input type="checkbox"/> lavoratore agricolo <input type="checkbox"/> di essere privo di reddito dal _____ (ultimo stipendio percepito € _____). <input type="checkbox"/> di percepire un reddito ridotto dal _____ con importo di €. _____ <input type="checkbox"/> reddito di cittadinanza: [] percepito (importo _____) [] sospeso dal _____ <input type="checkbox"/> Altro: _____ <input type="checkbox"/> di godere di misure economiche pubbliche, erogate dal Comune, dalla Regione o dallo Stato, a sostegno del reddito <input type="checkbox"/> di non godere di alcuna misura economica pubblica, erogata dal Comune, dalla Regione o dallo Stato, a sostegno del reddito
6	<input type="checkbox"/> Disoccupato di lungo periodo senza ammortizzatori sociali <input type="checkbox"/> disoccupato con ammortizzatori sociali (es: NASPI) <input type="checkbox"/> lavoratore in cassa integrazione straordinaria <input type="checkbox"/> Lavoratore con trattamenti di assegni di solidarietà <input type="checkbox"/> lavoratore con cassa integrazione in deroga: [] già attiva [] in attesa <input type="checkbox"/> lavoratore con cassa integrazione ordinaria <input type="checkbox"/> lavoratore iscritto alla gestione separata <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo non iscritto all'INPS, ma ad una cassa previdenziale <input type="checkbox"/> libero professionista o lavoratore con rapporto di collaborazione coordinata e continuativa <input type="checkbox"/> Lavoratore iscritto alla gestione speciale AGO <input type="checkbox"/> Lavoratore stagionale e degli stabilimenti balneari <input type="checkbox"/> lavoratore agricolo <input type="checkbox"/> di essere privo di reddito dal _____ (ultimo stipendio percepito € _____). <input type="checkbox"/> di percepire un reddito ridotto dal _____ con importo di €. _____ <input type="checkbox"/> reddito di cittadinanza: [] percepito (importo _____) [] sospeso dal _____ <input type="checkbox"/> Altro: _____ <input type="checkbox"/> di godere di misure economiche pubbliche, erogate dal Comune, dalla Regione o dallo Stato, a sostegno del reddito <input type="checkbox"/> di non godere di alcuna misura economica pubblica, erogata dal Comune, dalla Regione o dallo Stato, a sostegno del reddito
7	<input type="checkbox"/> Disoccupato di lungo periodo senza ammortizzatori sociali <input type="checkbox"/> disoccupato con ammortizzatori sociali (es: NASPI) <input type="checkbox"/> lavoratore in cassa integrazione straordinaria <input type="checkbox"/> Lavoratore con trattamenti di assegni di solidarietà <input type="checkbox"/> lavoratore con cassa integrazione in deroga: [] già attiva [] in attesa <input type="checkbox"/> lavoratore con cassa integrazione ordinaria

	<input type="checkbox"/> lavoratore iscritto alla gestione separata <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo non iscritto all'INPS, ma ad una cassa previdenziale <input type="checkbox"/> libero professionista o lavoratore con rapporto di collaborazione coordinata e continuativa <input type="checkbox"/> Lavoratore iscritto alla gestione speciale AGO <input type="checkbox"/> Lavoratore stagionale e degli stabilimenti balneari <input type="checkbox"/> lavoratore agricolo <input type="checkbox"/> di essere privo di reddito dal _____ (ultimo stipendio percepito € _____). <input type="checkbox"/> di percepire un reddito ridotto dal _____ con importo di € _____ <input type="checkbox"/> reddito di cittadinanza: [] percepito (importo _____) [] sospeso dal _____ <input type="checkbox"/> Altro: _____ <input type="checkbox"/> di godere di misure economiche pubbliche, erogate dal Comune, dalla Regione o dallo Stato, a sostegno del reddito <input type="checkbox"/> di non godere di alcuna misura economica pubblica, erogata dal Comune, dalla Regione o dallo Stato, a sostegno del reddito
--	--

di essere proprietario/comproprietario della casa in cui abita [SI] --- [NO]

specificare se con mutuo [SI] --- [NO]

Se Si: quale importo mensile € _____ da pagare fino al _____

E' stata chiesta la sospensione del mutuo? [SI] --- [NO]

Se Si da quando _____ e fino al _____

di avere un contratto di affitto mensile [SI] – [NO]:

specificare importo affitto € _____ se eventualmente sospeso _____

di avere altre proprietà immobiliari oltre la casa in cui abita [SI] --- [NO] (se Si specificare quali) :

.....
.....
.....

che uno dei componenti del nucleo familiare ha contratto un mutuo per l'acquisto della casa di abitazione (specificare l'ammontare della rata mensile del mutuo € e che ha presentato non ha presentato domanda per la sospensione del pagamento del mutuo).

che nessuno dei componenti del nucleo familiare ha contratto un mutuo per l'acquisto della casa di abitazione

che la somma delle giacenze bancarie/postali, del proprio nucleo familiare. alla data del giorno 30 del mese precedente a quello della domanda, NON E' superiore a € 5.000,00.

*** * ***

Tanto sopra premesso, 1 sottoscritto chiede, come previsto dall'ordinanza n. 658 del 29.03.2020, di essere destinatari delle risorse di solidarietà alimentari per il proprio nucleo familiare

Il/la sottoscritto/a dichiara infine che il proprio nucleo familiare farà riferimento all'esercizio commerciale indicato dall'Amministrazione Comunale per l'utilizzo del buono spesa accordato.

di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale ha sottoscritto apposito Protocollo d'intesa con la Guardia di Finanza della Regione Veneto ai fini delle verifiche da effettuare sulla posizione reddituale e patrimoniale dei nuclei familiari beneficiari di prestazioni sociali agevolate e di **accettare comunque qualsiasi tipo di verifica che si vorrà disporre in merito.**

di essere informato che il conferimento dei dati personali contenuti nella presente comunicazione è di natura obbligatoria e che i dati potranno essere trattati da parte del Comune esclusivamente per il procedimento per il quale sono stati richiesti nel rispetto del Regolamento 2016/679/UE – GDPR, 2016/679 del Parlamento europeo (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali), secondo il quale i dati forniti saranno trattati dal Comune di Dolo esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente. Il Titolare del trattamento è il Comune di Dolo con sede in via Cairoli 39, 30031 Dolo (VE).

-----,

Firma

(Allegare valido documento di identità)

SPAZIO RISERVATO AI SERVIZI SOCIALI

Acquisiti i seguenti documenti:

- Visura relativa allo stato di famiglia anagrafico;
- Documenti relativi ad altri contributi comunali, regionali e nazionali
- l'istante:
- Viene ammesso al beneficio dei buoni spesa di solidarietà alimentare: € _____
- Viene escluso da ogni beneficio per i seguenti motivi:

Li,

L'Ufficio Servizi Sociali
