

DICHIARA, altresì, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. Che il reddito complessivo del proprio nucleo familiare riferito al primo trimestre 2020 ammonta ad euro _____

2. Di non avere, comunque, alla data attuale, una disponibilità finanziaria di immediata liquidità in quanto il reddito familiare proviene da:

un'attività commerciale, artigiana o industriale chiusa dal Dpcm 11/03/2020 ovvero dal Dpcm 22/03/2020 e successive proroghe e/o integrazioni;

lavoro subordinato in settori chiusi dal Dpcm 11/03/2020 ovvero dal Dpcm 22/03/2020 e successive proroghe e/o integrazioni;

3. Di non avere, comunque, alla data attuale, una disponibilità finanziaria di immediata liquidità in quanto (alternativo al punto 2):

disoccupato

4. Che nel nucleo familiare si percepiscono le seguenti misure di contrasto alla povertà (segnare con una X in caso di sussistenza del beneficio):

misura nazionale di cui al d.lgs 147/2017 istitutivo del REI

reddito di cittadinanza di cui alla l.4 del 29 gennaio 2019 convertita con l. n. 26 del 28 marzo 2019, EURO _____

ammortizzatori sociali EURO _____

invalidità civile EURO _____

indennità di accompagnamento EURO _____

assegno sociale (pensione non legata a contributi) EURO _____

di aver fatto richiesta per sussidi, prestazioni Bonus assistenziali ai sensi del decreto legge 17 marzo 2020, n. 18, cosiddetto "Cura Italia" per EURO _____

5. In riferimento al patrimonio mobiliare (conti correnti, libretti postali, carte ricaricabili, buoni, investimenti ecc.)

di non avere patrimonio mobiliare al 31/12/2019

di essere in possesso di un patrimonio mobiliare del nucleo familiare derivato dalla somma dei saldi al 31/12/2019 di tutti i cespiti ammontante ad EURO _____

Di autorizzare il Comune di Venticano ad effettuare i controlli sulla veridicità della presente, anche per il tramite dell'Agenzia delle Entrate.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti della normativa sulla Privacy, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed autorizzo al trattamento anche operatori di cui l'Amministrazione si avvarrà per le finalità della presente richiesta.

Allega copia del documento di riconoscimento.

Venticano, li _____

Il/la sottoscritto/a
