**Spett.le**

**Comune di Oriolo Romano (VT)**

 **Ufficio Servizi Sociali**

**Oggetto: Richiesta di contributo alimentare ai sensi del l’OCDPC 29 marzo 2020 n. 658 / D.L. n. 154/2020**.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione a/o sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445 (**da inviare via mail s.raccuia@comuneorioloromano.vt.it o con foto su Whatsapp al n. 3240978236 entro le ore 12:00 del giorno 11/12/2020)**.

\_\_\_l\_\_\_sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( \_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel

Comune di Oriolo Romano (VT) in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_

numero di telefono (obbligatorio) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Facente parte del nucleo familiare composto da:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | **COGNOME** | **C.F.** | **RAPPORTO DI PARENTELA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/10/2000 n° 445 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA ED AUTOCERTIFICA PER L’INTERO NUCLEO FAMILIARE DI CUI SOPRA** (**per poter accedere al contributo si deve necessariamente possedere almeno un requisito sociale e tutti i requisiti economico-finanziari**):

**a. Parametri sociali (**aver subito, per effetto delle conseguenze economiche dell’emergenza epidemiologica da Covid-19, una riduzione del reddito mensile netto disponibile complessivo del nucleo familiare nel **periodo dal 08.03.2020 – alla data di presentazione dell’istanza**, a seguito di):

1 Perdita del posto di lavoro subordinato, ovvero mancata percezione della Naspi (*Allegare lettera di licenziamento e/o nel caso di cessazione di contratto di lavoro allegare copia dell’ultimo contratto*);

1 Riduzione delle ore lavorative (lavoro subordinato) o lavoratori in attesa di ricevere l’indennità della cassa integrazione (*Allegare la documentazione attestante la dichiarazione*);

1 Cessazione e/o sensibile riduzione dell’attività professionale autonoma e/o imprenditoriale (*allegare modello unico e giacenza media dei conti correnti posseduti, ivi compresi titoli, libretti di risparmio, carte di credito ecc..*);

1 Decesso di uno dei membri del nucleo familiare percettore di reddito o di entrate mensili anche a titolo risarcitorio e/o di indennizzo (*Indicare Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data del Decesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*);

1 Carente disponibilità di reddito disponibile complessivo del nucleo famigliare per motivo di disoccupazione e/o carenza di entrate di lunga durata (*Allegare la giacenza media dei conti correnti posseduti, ivi compresi titoli, libretti di risparmio, carte di credito ecc..);*

1 Cessazione di misure di sostegno al Reddito quali Naspi, Reddito di Emergenza, Reddito di cittadinanza, Reddito di Emergenza *(Indicare: Tipo di Misura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, periodo di percezione: dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*);

1 Essere in carico ai Servizi Sociali per grave disagio socio-economico (*Allegare Relazione Assistente Sociale*)

**b. Parametri economico-finanziari:**

1 disporre di un reddito familiare complessivo fino ad € 15.000,00 per nuclei familiari fino a tre componenti ed € 20.000,00 per nuclei familiari sopra i 3 componenti. Per reddito familiare si intende la somma delle dichiarazioni dei redditi di ogni componente del nucleo familiare al netto dell’importo annuale di rate mutuo e/o canone di locazione;

1 non essere proprietari di ulteriori immobili oltre l’immobile che costituisce dimora principale del nucleo familiare (esclusi terreni), sull’intero territorio nazionale.

**DICHIARA INOLTRE:**

1 di non percepire (nel proprio nucleo familiare) alcun altro sussidio di provenienza statale, regionale e/o comunale o alternativamente:

1 di beneficiare del seguente sussidio (*Naspi, Reddito di Emergenza, Reddito di cittadinanza, Reddito di Emergenza*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1 di essere titolare di mutuo le cui rate annue ammontano ad €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Allegare documentazione*);

1 di essere titolare di contratto di locazione il cui canone annuale ammonta ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*Allegare Contratto*)

Allega:

* copia di un valido documento di riconoscimento;
* tutta la documentazione richiesta per ogni requisito dichiarato.

**Informativa concernente il trattamento dei dati personali**

In ottemperanza a quanto prevede la normativa sulla privacy, Regolamento UE n. 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati e D. Lgs n. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali recante disposizioni per l’adeguamento dell’ordinamento nazionale al Regolamento, così come aggiornato dal D. Lgs n. 101/2018, si informa che tutti i dati personali, compresi i così detti “dati sensibili”, vengono acquisiti per le finalità e nell’ambito dello svolgimento dei presenti servizi, che tali dati saranno trattati unicamente dai soggetti autorizzati e per l’espletamento delle attività in oggetto in conformità a quanto previsto dalla normativa sopra richiamata, che in ogni momento possono essere esercitati i diritti sui propri dati scrivendo ai contatti indicati nel presente documento, che l’informativa estesa contenente tutte e informazioni previste sul trattamento dei dati personali è pubblicata e visionabile sul sito web ufficiale al link: www.comuneorioloromano.vt.it.

Oriolo R.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Dichiarante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_