

DICHIARA, altresì, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. Di versare in uno stato di necessità dovuta all'emergenza epidemiologica e di essere privo di mezzi economici per assicurare a sé e alla propria famiglia beni di primissima necessità in quanto :

- titolare di un'attività commerciale, artigiana o industriale interessata dalle misure restrittive adottate con disposizioni di cui ai Dpcm 24/10/2020 e Dpcm 03/11/2020 e successive proroghe e/o integrazioni;
- titolare di un'attività lavorativa anche precaria e/o saltuaria e/o stagionale impedita dai Dpcm 24/10/2020 e Dpcm 03/11/2020 e successive proroghe e/o integrazioni;
- lavoratore dipendente in settori chiusi o sospesi dai Dpcm 24/10/2020 e Dpcm 03/11/2020 e successive proroghe e/o integrazioni, senza diritto all'indennità della Cassa Integrazione in Deroga (CID);
- disoccupato, inoccupato
- percettore di Reddito di Cittadinanza e/o REI o NASPI o altra forma di contribuzione pubblica e che non svolge attualmente alcuna attività lavorativa;

2. Che l' ISEE ordinario o corrente del proprio nucleo familiare è di :

EURO _____

3. Dichiaro:

- di non essere in possesso di un patrimonio mobiliare derivato da tutti i cespiti superiore ad euro 5000;
- di non far parte di un nucleo familiare in cui sono presenti lavoratori o pensionati pubblici o privati, la cui attività non sia stata sospesa per effetto dei citati DPCM.

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

Dichiaro 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 sottoscritto
