



COMUNE DI MIRTO

CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Via Ugo Bassi n. 1 Tel. 0941/919226 fax 0941/919404

e-mail: comunemirto@comune.mirto.me.it

Pec: protocollo@pec.comune.mirto.me.it

Al Sindaco del Comune di Mirto
All'Ufficio Servizi Sociali

Oggetto: istanza ammissione al beneficio relativo alle "misure urgenti di solidarietà alimentare".

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ (____) il ____/____/____ residente a Mirto (ME),
Via _____ n. _____, località _____
Codice Fiscale ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/
telefono ____/____/____ cellulare _____
e-mail: _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità,

CHIEDE

di essere ammesso al beneficio in oggetto.

A tal fine

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Mirto;
- di trovarsi in stato di bisogno poiché esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid_19;

che il proprio nucleo familiare, escluso il dichiarante, è così costituito:

Cognome e nome	Data di nascita	Rapporto di parentela	Condizione lavorativa	Persona disabile

che nel proprio nucleo vi sono percettori di:

- pensione anzianità/vecchiaia per un importo complessivo mensile pari ad € _____;
- pensione d'invalidità per un importo complessivo mensile pari ad € _____;
- indennità di accompagnamento per un importo complessivo mensile pari ad € _____;
- assegno di cura ("assegno Crocetta") per un importo complessivo mensile pari ad € _____;
- di non aver avuto il riconoscimento del Reddito di Cittadinanza;
- di aver avuto il riconoscimento del RdC per un importo complessivo mensile pari ad € _____;
- di non aver avuto il riconoscimento del Reddito di Emergenza;
- di aver avuto il riconoscimento del Reddito di Emergenza per un importo complessivo mensile pari ad € _____;
- di essere disoccupato o in cerca di prima occupazione
- di essere in cerca di prima occupazione () o disoccupato () a far data ____/____/_____
- di aver svolto nell'ultimo lavoro a tempo determinato () saltuario () stagionale () la seguente mansione _____;
- di non percepire alcun ammortizzatore sociale (NASpI, DIS-COLL, Cassa Integrazione)
- di percepire il seguente ammortizzatore sociale _____ per un importo pari ad € _____;
- di beneficiare di _____ per € _____ (qualsiasi altro emolumento)
- di essere titolare di attività commerciale/artigianale chiusa a seguito dei DPCM;

CONDIZIONE LAVORATIVA DEI FAMILIARI IN ETÀ LAVORATIVA

1) Cognome _____ Nome _____

- di essere disoccupato o in cerca di prima occupazione
- di essere in cerca di prima occupazione () o disoccupato () a far data ____/____/_____
- di aver svolto nell'ultimo lavoro a tempo determinato () saltuario () stagionale () la seguente mansione _____;
- di non percepire alcun ammortizzatore sociale (NASpI, DIS-COLL, Cassa Integrazione)
- di percepire il seguente ammortizzatore sociale _____ per un importo pari ad € _____;
- di beneficiare di _____ per € _____ (qualsiasi altro emolumento)
- di essere titolare di attività commerciale/artigianale chiusa a seguito dei DPCM;

2) Cognome _____ Nome _____

- di essere disoccupato o in cerca di prima occupazione
- di essere in cerca di prima occupazione () o disoccupato () a far data ____/____/_____

- di aver svolto nell'ultimo lavoro a tempo determinato () saltuario () stagionale () la seguente mansione _____;
- di non percepire alcun ammortizzatore sociale (NASpI, DIS-COLL, Cassa Integrazione)
- di percepire il seguente ammortizzatore sociale _____ per un importo pari ad € _____;
- di beneficiare di _____ per € _____ (qualsiasi altro emolumento)
- di essere titolare di attività commerciale/artigianale chiusa a seguito dei DPCM;

Inoltre dichiara

- di risiedere in abitazione in affitto con un canone mensile pari ad € _____;
- che il reddito complessivo dell'intero nucleo familiare nell'anno 2020 è pari ad € _____;
- che il patrimonio mobiliare (risparmi) dell'intero nucleo familiare alla data del 30/11/2020 è pari ad € _____ e che lo stesso:
 - ha subito oppure non ha subito variazioni rispetto all'attestazione ISEE che si allega;
- di sostenere le rate di pagamento per mutuo e/o finanziaria etc con rata mensile per un importo pari ad € _____;
- di avere presentato domanda per la sospensione del pagamento del mutuo;
- di beneficiare del bonus luce , gas e acqua .

Altresì dichiara che ad oggi il bisogno generato dall'emergenza de quo è legato all'acquisto/pagamento di _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Allego:

- copia documento di identità in corso di validità;
- attestazione ISEE completa di DSU;
- altro: _____.

Mirto, ____ / ____ / _____

Firma
