

**EMERGENZA COVID-19**  
**INTERVENTI DI PROTEZIONE SOCIALE**  
**DOMANDA DI AMMISSIONE AL BENEFICIO**

Al Comune di Guagnano  
Ufficio Servizi Sociali  
(da inviare all'indirizzo: [protocollo@comune.guagnano.le.it](mailto:protocollo@comune.guagnano.le.it)  
[protocollo.comuneguagnano@pec.rupar.puglia.it](mailto:protocollo.comuneguagnano@pec.rupar.puglia.it))

**La domanda di accesso al beneficio può essere presentata solo da uno dei componenti del nucleo familiare**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in Guagnano alla via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

telefono di casa \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la concessione di **CONTRIBUTO ECONOMICO STRAORDINARIO** per:

- pagamento bollette utenze domestiche
- imposta TaRI
- canone di locazione
- spese mediche
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

l'assegnazione di **BUONI SPESA PER ACQUISTO GENERI ALIMENTARI O DI PRIMA NECESSITÀ**

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni false o mendaci,

**DICHIARA**

che il proprio nucleo familiare, compreso il richiedente, è così composto:

Cognome e Nome	Data nascita	di	Luogo nascita	di	Rapporto parentela	di	Attività (allo stato attuale) lavorativa/pensionato/ studente/disoccupato/ in cassa integrazione

## DICHIARA ED AUTOCERTIFICA PER L'INTERO NUCLEO FAMILIARE DI CUI SOPRA

- che nell'anno in corso ha usufruito di contributi economici;
  - che nell'anno in corso ha usufruito di n. \_\_\_\_ Buoni Spesa;
  - che il componente \_\_\_\_\_ percepisce pensione di \_\_\_\_\_ per l'importo mensile pari a € \_\_\_\_\_;
  - che nessun componente percepisce il Reddito di Cittadinanza o altre misure regionali di contrasto alla povertà;
  - che il componente \_\_\_\_\_ percepisce il Reddito di Cittadinanza o altra misura regionali di contrasto alla povertà a decorrere dal \_\_\_\_\_ per l'importo di € \_\_\_\_\_;
  - che per effetto delle restrizioni imposte dall'emergenza COVID-19, ha perso l'unica fonte economica di sostentamento familiare, in quanto appartenente ad una delle categorie classificabili come "lavoratori fragili", ovvero occupati precari, collaboratori familiari ed assimilati;
  - che l'attuale disponibilità economica dell'intero nucleo familiare, con riferimento a depositi a risparmio - conti correnti bancari o postali immediatamente smobilizzabili, non consente il superamento dello stato di disagio, in quanto inferiore alla soglia del patrimonio mobiliare individuata dal D.L. 28 gennaio 2019 n. 4 "Disposizioni urgenti in materia di reddito di cittadinanza e di pensioni" art. 2, lettera b), punto 3 e precisamente: *un valore del patrimonio mobiliare, come definito a fini ISEE, non superiore a una soglia di euro 6.000 accresciuta di euro 2.000 per ogni componente il nucleo familiare successivo al primo, fino ad un massimo di euro 10.000, incrementato di ulteriori euro 1.000 per ogni figlio successivo al secondo; i predetti massimali sono incrementati di euro 5.000 per ogni componente con disabilità, come definita a fini ISEE, presente nel nucleo;*
  - che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_ soggetti con disabilità;
  - che la propria famiglia è monogenitoriale (presenza di un unico genitore nel nucleo familiare per stato di vedovanza, morte, separazione, divorzio, irreperibilità certificata, mancato riconoscimento del figlio da parte di uno dei due genitori);
  - che del proprio nucleo familiare fa parte un componente sottoposto a provvedimento restrittivo della libertà disposto dell'autorità giudiziaria, e che, lo stesso, è l'unico percettore di reddito;
  - di essere in possesso di Attestazione ISEE corrente prot. INPS \_\_\_\_\_
  - di essere in possesso di Attestazione ISEE scaduta prot. INPS \_\_\_\_\_
- pertanto si impegna ad aggiornarla celermente e comunicarne il prot. INPS

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali e sensibili dichiarati, ai sensi della vigente normativa in materia (D. Lgs. 196/2003 e Regolamento UE 2016/679) ed è consapevole che gli stessi saranno utilizzati per tutte le finalità collegate al presente intervento.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

- Allega:  copia del documento di identità  
 copia del permesso di soggiorno (per i cittadini degli Stati non aderenti all'Unione Europea)