

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il _____, residente a _____, in (via, piazza...) _____, n. _____, c.f. _____, n. telefono _____, e-mail _____

CHIEDE

l'erogazione di un contributo a seguito dell'emergenza COVID-19, di cui alla delibera di G.C. n. 23 del 19.12.2020.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e consapevole della responsabilità penale derivante da dichiarazioni non veritiere e da falsità in atti,

DICHIARA

- di essere cittadino italiano
- di essere cittadino di uno Stato dell'Unione Europea _____
- di essere in possesso di titolo di soggiorno, in corso di validità, ovvero di essere in possesso della ricevuta per appuntamento di rinnovo, in quanto cittadino straniero non appartenente all'Unione Europea _____
- di essere residente a Santo Stefano Lodigiano
- che il nucleo familiare è composto come segue (generalità, codice fiscale e grado di parentela):

Codice fiscale	cognome	nome	Data di nascita	Grado di parentela

- di essere in possesso del seguente ISEE:

valore _____

data rilascio _____

fine validità _____

- di non possedere alcun patrimonio immobiliare o di essere proprietario della casa di residenza e di nessuna altro immobile, esclusi terreni di valore inferiore a € 250,00
- di non aver percepito nell'anno 2020 contributi economici anche da altri Enti Pubblici di importo complessivo pari o superiore ad € 500,00

DICHIARA INOLTRE

Che si è verificata una delle seguenti condizioni a partire dal 23.2.2020 a causa dell'emergenza epidemiologica da COVID-19:

- perdita del posto di lavoro;
- aver usufruito di cassa integrazione di non più del 80% del precedente stipendio per almeno 2 mensilità anche non consecutive;

- consistente riduzione dell'orario di lavoro di almeno il 40% conseguente alle restrizioni introdotte dalla normativa Covid-19;
- chiusura temporanea o cessazione della propria attività libero-professionale;
- lavoratori dipendenti a tempo determinato ai quali il contratto sia giunto a scadenza e non sia stato rinnovato o che sia stato risolto;

Ai fini dell'erogazione del contributo, comunica i seguenti dati di conto corrente:

o conto corrente postale

o conto corrente bancario

intestatario sig. _____

codice IBAN _____

DICHIARA INFINE

Di autorizzare il trattamento dei dati personali indicati nel presente modulo ai fini dell'istruttoria della presente richiesta di contributo, per come specificato nel bando approvato con delibera di G.C. n. 23 del 19.12.2020.

Elenco degli allegati:

- Carta d'identità o permesso di soggiorno, in corso di validità
- Attestazione ISEE in corso di validità