COMUNE DI ILBONO

PROVINCIA NUORO

OGGETTO: Richiesta Misure per interventi di contrasto alla pandemia Covid-19 di cui alla parte seconda delle Linee Guida allegate alla DGR n. 23/26 del 22 giugno 2021

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a_____, Codice Fiscale_____ e residente a ILBONO (NU) in Via _____ n._____, tel._____;

DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.

Requisiti

- ☐ di essere residente nel Comune di Ilbono,
- ☐ di non possedere i requisiti per accedere al REIS o al Reddito di Cittadinanza o ad altre forme di aiuto;
- ☐ di aver registrato effetti negativi dovuti alla pandemia Covid-19

Requisiti del nucleo familiare:

Di appartenere ad un nucleo familiare che rientra in una delle tipologie di seguito indicate:

- ☐ famiglie, anche formate da un solo componente, senza dimora (così come risultante dai registri anagrafici dell'Ente);
- ☐ famiglie composte anagraficamente da 6 o più persone (risultante dello stato di famiglia);
- ☐ famiglie composte da uno o più persone over50 (di età superiore a 50 anni) con figli a carico disoccupati;
- ☐ coppie sposate o coppie di fatto registrate, conviventi da almeno 6 mesi e composte da giovani che non abbiano superato i 40 anni di età;
- ☐ famiglie comunque composte, incluse quelle unipersonali;
- ☐ che il proprio nucleo familiare, **compreso il dichiarante** è così composto:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela

Requisiti concernenti la condizione economica.

- ☐ Certificazione ISEE ordinario in stato di validità, inferiore o uguale a € 15.000,00;
- ☐ Certificazione ISEE corrente in stato di validità, inferiore o uguale a € 15.000,00
- ☐ Dichiara che il proprio nucleo familiare è beneficiario del Reddito di Cittadinanza per un importo mensile pari a € _____.

CHIEDE:

che il versamento del sussidio economico sia effettuato tramite accredito sul seguente C.C. Bancario

CODICE IBAN

☐ a me intestato

oppure

☐ Intestato al seguente componente nucleo familiare

Nome e Cognome_____ nato/a a _____il _____ residente in _____, Via _____

Codice Fiscale ._____

Alla domanda si allega la seguente documentazione:

- ☐ Attestazione ISEE (ordinario o corrente) del nucleo familiare in corso di validità;
- ☐ Copia documento di identità del richiedente, in corso di validità;

Luogo e data_____

FIRMA

_____

AUTORIZZA

Il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento europeo per la protezione dei dati personali n. 2016/679.

Luogo e data_____

FIRMA

_____

SCADENZA DOMANDE : ORE 13:00 DI LUNEDI' 16/05/2022