



COMUNE DI MONTÀ

Provincia di Cuneo

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE MISURE DI SOSTEGNO ECONOMICO PER EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID 19 In attuazione della Ordinanza Protezione Civile n. 658 29/03/2020

Il sottoscritto (*cognome e nome*)

Nato a Prov il/...../.....

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PRESENTA

istanza per l'accesso alle misure di sostegno economico di cui all'Ordinanza del Dipartimento della Protezione Civile n. 658/2020 e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del Dpr 445 del 28 dicembre 2000, e consapevole che quanto dichiarato è accertabile ai sensi dell'art. 43 del citato Dpr 445 del 28 dicembre 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti,

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Montà

Indirizzo

Recapito telefonico.....*Email*

– che il proprio nucleo familiare, compreso il sottoscritto, composto da nr. persone di cui minori nr. ,
a causa degli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19, si trova nella seguente condizione

- **essere economicamente impossibilitato all'acquisto di generi di prima necessità per:**

sospensione della propria attività lavorativa dettata dalle prescrizioni normative in vigore

stato di disoccupazione/inoccupazione senza percezione di ammortizzatori sociali aggravato da ulteriori circostanze riconducibili all'emergenza COVID-19;

altro (*specificare*) _____

di NON essere assegnatario di altro sostegno pubblico (es. reddito di cittadinanza, pensione, CIG, NASPI, indennità di mobilità,);

di essere assegnatario del seguente sostegno pubblico:

..... per un importo mensile di €

(fatta esclusione di ogni forma di sostegno eventualmente richiesta a seguito dell'emergenza Covid 19 e non ancora percepita alla data della presente domanda)

- che gli eventuali ulteriori componenti maggiorenni del proprio nucleo familiare rientrano nelle casistiche sopra indicate.

- di non disporre di ulteriore liquidità o patrimonio mobiliare per far fronte alle necessità alimentari del proprio nucleo familiare.

Montà, data _____ Firma (del richiedente) _____

Se il modulo viene inviato a mezzo email allegare copia carta d'identità

COMUNE DI MONTA'
INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti relativamente al trattamento dei dati personali, si informa che i dati personali forniti saranno trattati nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune di Montà esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente.

I dati trasmessi potranno essere comunicati dalla Ripartizione Servizi alla Persona del Comune di Montà al Ministero delle Finanze, alla Guardia di Finanza e ad altri enti pubblici e/o privati per il controllo e per gli accertamenti circa la veridicità dei fatti, stati e qualità personali dichiarati.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Montà, con sede in piazza San Michele, 3.

Per prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in formato esteso si rimanda al sito istituzionale del Comune di Montà, nella pagina "Privacy" (link: <https://www.comune.monta.cn.it/privacy/>)

Montà, data _____ Firma _____

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

◇ Viene ammesso ai seguenti benefici

◇ Viene escluso da ogni beneficio per i seguenti motivi:

- _____
- _____

Il funzionario incaricato

BUONI RILASCIATI

Dal nr. _____	al nr. _____	rilasciati il _____
Dal nr. _____	al nr. _____	rilasciati il _____
Dal nr. _____	al nr. _____	rilasciati il _____
Dal nr. _____	al nr. _____	rilasciati il _____

Firma per ricevuta _____