



CITTA' DI CEREА

PROVINCIA DI VERONA

Via XXV Aprile n. 52 – 37053 Cerea (Vr) - C.F. e P. IVA 00659890230
Tel . 0442 80055 — Fax 0442 1850213 mail info@cerea.net PEC comunecerea@halleypec.it

SETTORE 3° - SERVIZI SOCIO-CULTURALI E SCOLASTICI

DOMANDA DI ACCESSO ALLE MISURE PREVISTE DAL D.L.73/2021 DI CUI DELIBERA G.C. N.133/2021

LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE E CONSEGNA TA SOLO PRESSO L'UFFICIO
SERVIZI SOCIALI IN VIALE DELLA VITTORIA N.20 IN ORARIO D'UFFICIO

Il/la Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Residente a CEREА in Via _____ n. civico _____

Codice Fiscale _____

Telefono/cellulare _____ e-mail _____

Ai sensi art. 46 e 47 DPR 445/2000 sotto la propria personale responsabilità e consapevole della responsabile penale prevista per le dichiarazioni false dell'art. 76 DPR 445/2000, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

CHIEDE

di accedere ad una delle seguenti misure previste dall'art. 53 D.L. 73/2021:

- ☐ Spesa alimentare
- ☐ Pagamento utenze domestiche

DICHIARA che

- 1. I componenti del proprio nucleo familiare non hanno già fatto domanda del fondo alimentare 2021;**
2. il proprio nucleo familiare (compreso il richiedente) è composto da n. _____ persone;
3. nel nucleo sono presenti figli minori ☐ SI ☐ NO n. _____
4. il nucleo percepisce sostegni pubblici quali ad esempio Reddito di Cittadinanza, Invalidità Civile, cassa integrazione, NASPI etc.; ☐ SI ☐ NO
5. Sostegni pubblici percepiti nel nucleo – valore complessivo del nucleo:
 - Reddito di Cittadinanza/Pensione di Cittadinanza € _____
 - Pensione di invalidità civile € _____

- Altre entrate di natura sociale (contributi economici statali, regionali) € _____

6. SITUAZIONE LAVORATIVA DEI COMPONENTI DEL NUCLEO:

DICHIARANTE: NOME COGNOME _____
--

☐ DISOCCUPATO Dal _____

☐ CASSA INTEGRAZIONE Dal _____

☐ LAVORATORE DIPENDENTE

☐ LAVORATORE AUTONOMO

☐ PENSIONATO

☐ ALTRO Specificare

REDDITO MENSILE NETTO PERCEPITO NEGLI ULTIMI TRE MESI € _____

ALTRO COMPONENTE: NOME COGNOME _____

☐ DISOCCUPATO Dal _____

☐ CASSA INTEGRAZIONE Dal _____

☐ LAVORATORE DIPENDENTE

☐ LAVORATORE AUTONOMO

☐ PENSIONATO

☐ ALTRO Specificare

REDDITO MENSILE NETTO PERCEPITO NEGLI ULTIMI TRE MESI € _____

ALTRO COMPONENTE: NOME COGNOME _____

☐ DISOCCUPATO Dal _____

☐ CASSA INTEGRAZIONE Dal _____

☐ LAVORATORE DIPENDENTE

☐ LAVORATORE AUTONOMO

☐ PENSIONATO

☐ ALTRO Specificare

REDDITO MENSILE NETTO PERCEPITO NEGLI ULTIMI TRE MESI € _____

ALTRO COMPONENTE: NOME COGNOME _____

☐ DISOCCUPATO Dal _____

☐ CASSA INTEGRAZIONE Dal _____

☐ LAVORATORE DIPENDENTE

☐ LAVORATORE AUTONOMO

☐ PENSIONATO

☐ ALTRO Specificare

REDDITO MENSILE NETTO PERCEPITO NEGLI ULTIMI TRE MESI € _____

7. Il proprio nucleo vive in : ☐ CASA DI PROPRIETA' – RATA MUTUO € _____
☐ AFFITTO € _____ MENSILI

8. La disponibilità finanziaria del proprio nucleo familiare (saldo bancario/postale mese precedente)

☐ non era superiore a € 3.000,00;

☐ era superiore a € 3.000,00;

PRENDE ATTO

Che l'Amministrazione Comunale potrà richiedere la documentazione di cui alle dichiarazioni sopra citate provvedendo, qualora fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace, alla conseguente denuncia ai sensi della normativa vigente;

Che la presente domanda può essere effettuata da un solo componente per ogni nucleo familiare.

AUTORIZZA

il Comune al trattamento dei propri dati personali esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad esso connesso, ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

ALLEGATI:

-Copia documento di riconoscimento in corso di validità

Cerea, li _____

FIRMA _____