



CITTÀ DI VEROLI

Provincia di Frosinone

Rif.ti:

Det. N. 182 del 30/09/2021 – Det. N.183 del 01/10/2021

Al Comune di VEROLI

All'Ufficio Servizi Sociali

“INTERVENTI DI PROTEZIONE CIVILE E SOSTEGNO ECONOMICO IN FAVORE DI FAMIGLIE RESIDENTI NEL COMUNE DI VEROLI IN STATO DI BISOGNO IN CONSEGUENZA DELL’EMERGENZA COVID-19 CON FINALITA’ DI SODDISFARE NECESSITA’ URGENTI ED ESSENZIALI” – NUOVA FASE DI SOSTEGNO – Ottobre/2021.

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente nel Comune di _____ prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____
C.A.P. _____ tel. _____
e-mail _____
Codice fiscale _____

CHIEDE

il riconoscimento del seguente contributo economico per interventi per agevolare lo stato di bisogno con finalità di necessità urgenti ed essenziali per contrastare l'emergenza COVID-19:

[] Buono spesa per l'acquisto di Alimenti e Beni di prima necessità.

A tal fine, il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n.445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del suddetto D.P.R.

DICHIARA

- di aver preso visione dell'Avviso relativo alla presente istanza, di accettare tutte le condizioni in esso previste e di essere in possesso dei requisiti di ammissibilità richiesti;
- di essere **RESIDENTE nel Comune di VEROLI;**
- numero componenti nucleo familiare: _____ di cui **minori** _____ di cui **diversamente abili** _____, **(Allegare relativa dichiarazione sulla composizione del proprio nucleo familiare);**
- per i cittadini stranieri non UE: di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità;
- di trovarsi in una situazione di bisogno connessa all'applicazione delle norme di contenimento e gestione dell'epidemia da COVID-19 (specificare le motivazioni): _____

- che componenti del proprio nucleo familiare RISULTANO** beneficiari di altre forme di sostegno al reddito e di contrasto alla povertà erogate da Enti pubblici (ad es. Reddito di Cittadinanza, Reddito di Emergenza, NASPI, Indennità di mobilità, Cassa Integrazione Guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale) oppure essere beneficiario di intervento di ristoro previsto da apposito straordinario provvedimento del Governo (Titolari di Partita Iva) – **Specificare soggetto, tipologia di sostegno ed importo mensile:**

Cognome e nome	Tipo di sostegno	Importo mensile

- che componenti del proprio nucleo familiare **NON RISULTANO** beneficiari di altre forme di sostegno al reddito e di contrasto alla povertà erogate da Enti pubblici (ad es. Reddito di Cittadinanza, NASPI, Indennità di mobilità, Cassa Integrazione Guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale);
- di essere in possesso della certificazione ISEE (ai sensi del D.L.G. 109/98) riferita all'anno in corso di validità, pari o inferiore a **6.000,00 €**.

Specificare importo : _____

ALLEGA

- Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente il contributo;**
- Per i cittadini stranieri NON U.E. : copia del titolo di soggiorno in corso di validità;**
- Dichiarazione composizione nucleo familiare;**
- Certificazione ISEE (ordinario o corrente in corso di validità)**

INFORMATIVA PRIVACY

Si informa che, ai sensi della normativa vigente, i dati personali volontariamente forniti, necessari per l'istruttoria della pratica, saranno trattati, anche facendo uso di strumenti informatici, al solo fine di consentire l'attività di valutazione e di erogazione dell'intervento, nel rispetto della vigente normativa (GDPR 679/2016).

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Veroli nella persona del Legale Rappresentante. Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Settore Servizi Sociali, Dott. Mauro Ranelli.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Consapevole delle modalità e finalità del trattamento, ai sensi della normativa vigente (GDPR 679/2016), presto il consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, per le finalità previste dagli "Interventi di solidarietà a favore di cittadini fragili in conseguenza dell'emergenza COVID-19"

Luogo e data _____

Firma del richiedente

MODALITA' PRESENTAZIONE DOMANDA:

PEC: protocollo.veroli@pec.it

PEC: servizisocialiveroli@pec.it

Mail: veroli.sociale@libero.it

Whatsapp: numero 380 8972778

Ufficio Protocollo: ricezione diretta

Ufficio Servizi Sociali: previo appuntamento (0775 885265)