

Al Responsabile Ufficio Servizi Sociali Comune di Cattolica  
Piazza Roosevelt, 5  
47841 Cattolica RN

a mezzo pec: [protocollo@comunecattolica.legalmailpa.it](mailto:protocollo@comunecattolica.legalmailpa.it)

oppure a mezzo mail: [servizisociali@cattolica.net](mailto:servizisociali@cattolica.net)

**si accettano SOLO documenti inviati in formato pdf di dimensioni inferiori a 800kb**  
**Da telefonino: scaricare app "adobe acrobat reader" che permette di scrivere nel modulo pdf e firmare il documento**

**DOMANDA DI CONTRIBUTO A CARATTERE ASSISTENZIALE PER APPROVVIGIONAMENTO ALIMENTARE  
EMERGENZA COVID-19**

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

Il/La sottoscritto/a  nato/a

Prov.  .il  residente a Cattolica (RN)

in Via/Piazza  Codice Fiscale

Tel. o Cell.  email

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n.445/2000, trovandosi in uno stato di disagio socio-economico a causa dell'eccezionalità dell'emergenza Covid-19 e temporaneamente impossibilitati a soddisfare le primarie esigenze di vita, anche a seguito delle restrizioni imposte dall'emergenza sanitaria in corso

**CHIEDE**

**di essere ammesso alla corresponsione di un sostegno economico finalizzato all'approvvigionamento alimentare commisurato alla composizione del nucleo familiare**

A tale scopo:

**DICHIARA**

(consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

1. Che la composizione del proprio nucleo familiare è la seguente:

	Cognome e nome	Data di nascita	Rapporto di parentela
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Richiedente
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4			
5			
6			
7			

2. Di trovarsi nella seguente condizione **lavorativa**:

lavoratore dipendente ma temporaneamente sospeso, o la cui attività lavorativa è stata ridotta causa emergenza covid-19 e **NON PERCEPIRE attualmente la cassa integrazione o altra forma assistenziale, di importo mensile pari o superiore ad € 515,58 (pensione minima INPS 2021)**

Disoccupato/inoccupato e **NON PERCEPIRE attualmente ammortizzatori sociali (NASPI) di importo mensile pari o superiore ad € 515,58 (pensione minima INPS 2021)**

titolare di **PARTITA IVA** e di non percepire attualmente interventi di sostegno al reddito a carico dello Stato o di altri Enti, o altre forme di ristoro;

3. Di trovarsi nella seguente condizione **economica**:

che nessun altro componente del nucleo familiare ha redditi sufficienti al mantenimento della famiglia;

di **NON possedere risparmi** su depositi bancari o postali – purché intestati a componenti maggiorenni del nucleo - **ovvero risorse economiche immediatamente fruibili pari o superiori ad € 6.000,00;**

che nessun componente del nucleo percepisce **PENSIONE** di vecchiaia o di anzianità, ovvero pensione sociale;

di **NON essere attualmente beneficiario del REDDITO DI CITTADINANZA o PENSIONE DI CITTADINANZA di importo mensile pari o superiore ad € 515,58 (pensione minima INPS 2021)**

4. Di trovarsi nella seguente condizione **abitativa**:

di essere domiciliato/a in un'**abitazione di proprietà o comodato d'uso gratuito**

di essere domiciliato/a in un'**abitazione in locazione, canone mensile pari ad € \_\_\_\_\_**

Altre dichiarazioni

### AUTORIZZO

**i servizi sociali comunali ad acquisire i dati relativi al proprio nucleo familiare sia dagli archivi comunali (anagrafe, servizi sociali) sia nazionali (INPS ecc.) e dichiaro di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art.76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dei benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.**

**Informativa sul trattamento dei dati personali.**

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento U.E. 2016/679, La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali, compresi quelli di natura sensibile, viene eseguito dall'Ente unicamente per le finalità legate alla realizzazione del presente progetto/intervento e in conformità agli obblighi di legge e di regolamento. Informazioni dettagliate, comprese le modalità di trattamento, i diritti che Lei potrà esercitare nonché i dati di contatto del Titolare e del Responsabile della

Protezione dei dati, sono reperibili nell'informativa completa pubblicata sul sito istituzionale del Comune, all'indirizzo <http://www.cattolica.net>

Si precisa che per le medesime finalità i dati potranno essere trattati da parte di operatori del nostro Ente che collaborano alla realizzazione del progetto e a tal fine regolarmente autorizzati, e che gli stessi dati potranno formare oggetto di comunicazione a soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge o di regolamento. I Suoi dati potranno inoltre essere comunicati, dietro Suo esplicito consenso, ai Enti/Soggetti terzi elencati nel seguito.

Ho letto l'informativa e acconsento alla comunicazione dei miei dati personali, anche sensibili, strettamente necessari alla realizzazione dell'intervento, ai seguenti Enti/Soggetti: Comune di Cattolica, servizi sociali

Cattolica, il

FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE

**Si allega copia dei documenti di identità in formato pdf di dimensioni inferiori a 800kb**