



COMUNE DI PERFUGAS

Provincia di Sassari
(Servizi Sociali)

(P.zza Mannu, n. 1 – Tel. 079-5639108 – 5639101)

Data riavvio presentazione istanze: 02 dicembre 2021

Istanza da presentare entro e non oltre il 10 dicembre 2021

Al Comune di Perfugas

Ufficio Servizi Sociali

Piazza Mannu, 1

07034 Perfugas

☐ PEC: protocollo@pec.comuneperfugas.it

☐ E-MAIL: info@comuneperfugas.it

☐ Consegna a mano all'Ufficio Protocollo

DOMANDA PER L'AMMISSIONE ALLE MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE

"D.L. 25 maggio 2021, n. 73, art. 53"

(RIAPERTURA TERMINI)

(Dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445.)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente nel Comune di Perfugas in via/Piazza _____ n° _____

Codice Fiscale _____

Telefono/ Cellulare _____

Facente parte del nucleo familiare anagrafico composto da N° _____ persone, di seguito elencate:

1. Cognome e nome _____ Codice fiscale: _____

2. Cognome e nome _____ Codice fiscale: _____

3. Cognome e nome _____ Codice fiscale: _____

4. Cognome e nome _____ Codice fiscale: _____

5. Cognome e nome _____ Codice fiscale: _____
6. Cognome e nome _____ Codice fiscale: _____
7. Cognome e nome _____ Codice fiscale: _____
8. Cognome e nome _____ Codice fiscale: _____

CHIEDE

Di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare, stabilite da questa Amministrazione in ottemperanza del D.L. 73 del 25.05.2021, art. 53,

A TAL FINE:

DICHIARA E AUTOCERTIFICA PER L'INTERO NUCLEO FAMILIARE SOPRA INDICATO, QUANTO SEGUE:

Che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato istanza di accesso per la concessione delle risorse di cui al Decreto Legge n. 73 del 25.05.2021, art. 53, e che la propria situazione di disagio economico conseguente all'attuale emergenza sanitaria, rientra in una delle seguenti condizioni: (barrare l'opzione della condizione economica in cui rientra il proprio nucleo familiare):

☐ soggetti residenti che **NON PERCEPISCONO** alcun tipo di reddito, né ammortizzatori sociali erogati dallo Stato o dalla regione (quali ad esempio Reddito di Cittadinanza, Pensione di cittadinanza, Reddito di Inclusione Sociale, Naspi o beneficiari di altre forme di sostegno al reddito erogate da comune, regione o stato, pensioni, indennità, leggi speciali, compresi i redditi esenti Irpef come le indennità di accompagnamento, pensioni INAIL, ecc.)

☐ soggetti residenti percettori di reddito e altre forme di sostegno economico pubblico al reddito a qualsiasi titolo percepite, inclusi i redditi esenti Irpef).

☐ che nel mese di **NOVEMBRE 2021**, il proprio nucleo familiare anagrafico, ha percepito un reddito mensile complessivo di € _____ insufficiente a garantire il soddisfacimento delle esigenze primarie, derivante da: (indicare le voci e l'importo percepito):

- ☐ Attività lavoro € _____
- ☐ Reddito di cittadinanza € _____
- ☐ Reddito di emergenza € _____
- ☐ Pensione di cittadinanza € _____
- ☐ Reis (Reddito di inclusione Sociale) € _____
- ☐ Contributo Naspi € _____
- ☐ Indennità di mobilità € _____
- ☐ Pensioni € _____
- ☐ Indennità di accompagnamento € _____
- ☐ Cassa integrazione guadagni € _____
- ☐ Altre forme di sostegno pubblico a qualsiasi titolo percepite € _____
- ☐ Altre entrate di natura economica € _____

☐ **dichiara** 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 conseguenti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi mendace;

☐ **autorizza** i Servizi Sociali comunali ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (esempio: anagrafe, servizi sociali ecc... che nazionali (esempio: Guardia di Finanza, Inps ecc..)

Alla presente domanda allega la seguente documentazione, a pena di esclusione:

☐ Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.

☐ Documento rilasciato dalle Poste dal quale risulti l'importo del Reddito di Cittadinanza percepito nel mese di novembre 2021;

☐ Documentazione dalla quale risulti l'importo del Reddito di Emergenza percepito nel mese di novembre 2021;

☐ Documentazione dalla quale risultino gli altri redditi/pensioni/altre entrate percepite nel mese di novembre 2021 da tutti i componenti il nucleo familiare.

Si autorizza il Servizio Sociale al trattamento dei dati personali presenti nell'autocertificazione ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento n. 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio (Regolamento GDPR).

Perfugas _____

FIRMA

(nome e cognome)