Al Sindaco del Comune di Castelnuovo Belbo

**DOMANDA DI CONTRIBUTO EX ART. 2 DELLA OCDPC N. 658 DEL 29/03/2020 E DICHIARAZIONE CUMULATIVA SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

 (Art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000), sotto la sua personale responsabilità;

 **CHIEDO**

La corresponsione del contributo di cui all’art. 2 dell’Ordinanza n. 658 del 29/03/2020 del Capo del Dipartimento della protezione civile;

 **DICHIARO**

ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

* di essere **nato**/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere **residente** a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_
* che la propria **famiglia** è così composta:

|  |
| --- |
| 1-cognome nome capofamiglia |
| 2-cognome nome  |
| 3-cognome nome  |
| 4-cognome nome  |
| 5-cognome nome  |

Che il proprio nucleo famigliare è esposto agli effetti economici del COVID-19 in quanto………………………………………………………………………………………………..;

(esempio.. perso il lavoro per il covid, attività commerciale chiusa, negozio chiuso)

Di non essere assegnatario, insieme agli altri componenti della famiglia, di pensione di invalidità o vecchiaia, di Reddito di cittadinanza, di Reddito di inclusione, Naspi (indennità mensile di disoccupazione), Indennità di mobilità, Cassa integrazione guadagni e/o di altre forme di sostegno a livello locale o regionale;

Di versare in stato di bisogno e di non possedere depositi o titoli postali e/o bancari.

Castelnuovo Belbo, (data) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’art.38 del D.P.R. 445/2000 la presente dichiarazione può essere resa con le seguenti modalità:

* Via fax, allegando copia del documento di identità del dichiarante;
* Per via telematica se sottoscritta mediante firma digitale o con l’uso della carta di identità elettronica;
* Firmando davanti al dipendente addetto alla ricezione senza autenticazione della sottoscrizione.

**Informativa ex art. 13 D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 per il trattamento dei dati personali**

La informiamo che:

- I dati da Lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per le finalità strettamente connesse alle necessità istituzionali;

- Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici;

- Il conferimento dei dati è obbligatorio;

- Il responsabile del trattamento è il rag. Maurizio Luongo;

- Lei può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati come previsti ai sensi

dell’art. 7 D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 rivolgendosi a questo ufficio.