



COMUNE DI COLONNA

- Città Metropolitana di Roma Capitale -

Comune di Colonna
All'Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO: richiesta assegnazione contributo a sostegno dei nuclei familiari in condizioni di disagio economico dovuto all'emergenza covid-19 – DPCM del 29/03/2020 Ordinanza della Protezione Civile n.658, DGR n. 138 del 31/03/2020 – Misure urgenti - emergenza Covid-19

La/il sottoscritta/o _____

nata/o a _____ il _____ residente a _____

in via _____ N. _____

tel. _____ cell. _____ mail _____

Documento di Identità _____ rilasciato da _____

il _____ n. _____ scadenza _____

CHIEDE

la concessione del contributo a sostegno dei nuclei familiari in condizioni di disagio economico dovuto all'emergenza covid-19.

A tale scopo, ai sensi del D.P.R.n. 445 consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 dei succitati D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

I buoni spesa sono ripartiti come di seguito indicato:

- Di € 75,00 per famiglie mononucleo
- Di € 125,00 per famiglie di due componenti;
- Di € 175,00 per famiglie di tre componenti;
- Di € 250,00 per famiglie di quattro componenti;
- Di € 350,00 per famiglie di oltre quattro componenti;

L'ammontare delle spese per i medicinali, con riguardo al disagio economico, fino ad un massimo di € 100,00 al mese



COMUNE DI COLONNA

- Città Metropolitana di Roma Capitale -

DICHIARA

ai sensi del D.P.R.445/2000, consapevole che l'amministrazione comunale si riserverà di effettuare verifiche in itinere ed ex post di quanto dichiarato nella presente autocertificazione

- di avere la cittadinanza italiana, oppure cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione Europea, oppure cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione Europea a condizione che il richiedente sia titolare di permesso di soggiorno in corso di validità. Il possesso della sola istanza di rilascio del permesso di soggiorno non è ritenuta valida per la partecipazione al Bando;
- di essere residente nel Comune di Colonna al momento della pubblicazione del presente bando;
- di trovarsi in una situazione di bisogno a causa dell'emergenza derivante dall'epidemia da COVID-19 previa autocertificazione soggetta a successiva verifica;
- di essere disoccupato/a e/o inoccupato/a e non avere qualsivoglia forma di sussidio del richiedente e di tutti i componenti del nucleo familiare al momento di presentazione della domanda (reddito di cittadinanza, cassa integrazione, etc);
- composizione nucleo familiare (indicare il numero, specificando la presenza di minori di anni 10)
- presenza nel nucleo familiare di persone con disabilità che non percepiscono pensione di invalidità;
- di percepire il Reddito di Cittadinanza e si trovano in difficoltà economiche in quanto non stanno lavorando causa emergenza COVID-19; indicare l'importo del Reddito € _____

<i>n</i> <i>r</i> <i>.</i>	<i>cognome e nome</i>	<i>data nascita</i>	<i>rapporto parentela</i>	<i>attività lavorativa</i>	<i>Presenza di persone con disabilità</i>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

DICHIARA ALTRESI'

- di essere a conoscenza che il contributo sarà erogato fino ad esaurimento fondi;
- che nel proprio nucleo familiare, nessun componente percepisce pensione da lavoro;
- che nessun componente è dipendente pubblico o privato;



COMUNE DI COLONNA

- Città Metropolitana di Roma Capitale -

- di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità (per i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea)

- di essere o non essere beneficiario di altre forme di sostegno al reddito erogato da Enti pubblici (Reddito di Cittadinanza, REI, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, e/o altre forme di sostegno previste a livello locale o Regionale).

SI NO se SI quali _____ per un importo mensile paria a € _____

- di trovarsi in una situazione di bisogno a causa dell'applicazione delle norme relative al contenimento della epidemia da Covid-19, dichiarando ai sensi del D.P.R.445/2000 le seguenti motivazioni:

.....
.....
.....

di essere informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione dei provvedimenti amministrativi ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96.

Si allega copia del documento di identità del dichiarante in **alternativa si autocertifica, ai sensi del D.P.R.445/2000:**

Documento di Identità del richiedente _____ rilasciato da _____

il _____ n. _____ scadenza _____

N.B. Per i cittadini non appartenenti all'U.E. riportare estremi del permesso di soggiorno.

Colonna li, _____

La/Il dichiarante

Tale dichiarazione deve essere trasmessa con mail (art. 38 D.P.R. 445/2000) al seguente indirizzo: sociale@comune.colonna.roma.it o rilasciata a mano al momento della consegna del contributo.

Esclusivamente nel caso in cui il richiedente non abbia a disposizione una mail potrà contattare il Servizio Sociale comunale dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 ai seguenti numeri: 06 / 9473101 int. 6.
