

**DOMANDA PER L'ACCESSO ALLE MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE PER
EMERGENZA CORONAVIRUS PACCHI ALIMENTARI E BENI DI PRIMA NECESSITA'
(ai sensi dell'OCDPC 29 marzo 2020 n. 658 e DL 154 del 23 novembre 2020)**

Al Comune di Fidenza

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 e s.m.i.

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

Codice Fiscale _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ via _____ n _____

Domiciliato a _____ via _____ n _____

Numero carta d'identità _____ rilasciata da _____ con scadenza il _____

Telefono fisso _____ Cellulare _____

email _____@_____

PEC _____@_____

CHIEDE

-di partecipare all'assegnazione dei pacchi alimentari, ai sensi dell'ordinanza della Protezione Civile n. 658/2020 e DL 154 23 novembre 2020, per sé stesso e per il proprio nucleo familiare come di seguito indicato:

- pacco generi alimentari di prima necessità e beni per l'igiene (es. pasta, riso, sale, zucchero, passata di pomodoro, olio, legumi, tonno, latte, generi da colazione)

- di chiedere l'integrazione del pacco con prodotti per la prima infanzia (es. pannolini, omogeneizzati)

- SI
- NO

A tal proposito, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del DPR /n.445/2000

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA PER L'INTERO NUCLEO FAMILIARE DI CUI SOTTO

✓ **Di trovarsi in situazione di precarietà economica determinata da almeno una delle seguenti condizioni:**

- perdita di entrate reddituali in conseguenza della cessazione e/o riduzione obbligatoria dell'attività produttiva di ogni genere in base ai DPCM ed alle altre disposizioni contro il coronavirus;
- perdita di entrate reddituali in conseguenza alla sospensione o riduzione dell'attività lavorativa (a causa della chiusura o della limitazione delle attività di cui alla precedente lettera a) di uno dei componenti;
- perdita di entrate reddituali derivante dalla mancata riattivazione del tirocinio in relazione all'emergenza sanitaria coronavirus;
- riduzione del reddito dovuta al decesso di un componente del nucleo familiare causa COVID-19;
- nuclei familiari in possesso di attestazione *ISEE ordinaria o corrente* non difforme e in corso di validità, con valore sino a € 9.000,00.

✓ **Di non avere sufficienti risorse per acquistare generi alimentari e beni di prima necessità**

che il nucleo è anagraficamente così composto:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA

■ di essere in possesso di un'attestazione ISEE 2020 ordinario o corrente non superiore a € 9.000,00 non difforme:

- ISEE ordinario di _____ €
- ISEE corrente di _____ €

O IN ALTERNATIVA

■ di NON essere in possesso di un'attestazione ISEE 2020 ordinario o corrente non superiore a € 9.000,00 non difforme:

- di non essere beneficiari (nel proprio nucleo familiare) di ammortizzatori sociali o di altri sussidi di provenienza statale, regionale e/o comunale

O IN ALTERNATIVA

o di essere beneficiari dei seguenti sussidi _____ per un totale di _____ € / mensili

- di disporre di depositi bancari/postali/titoli al 30. 09. 2020 pari ad euro _____

SOLO IN ASSENZA DI ISEE ORDINARIO o CORRENTE NON superiore a 9.000,00 COMPILARE LE SEGUENTI VOCI:

o Che la propria situazione **ABITATIVA** è, con riferimento all'anno in corso, la seguente:

abitazione di *proprietà*

abitazione in *affitto*:

edilizia residenziale pubblica (ERP) canone mensile €

edilizia residenziale privata canone mensile €

abitazione in *comodato d'uso gratuito*

2. Che la propria situazione **LAVORATIVA/REDDITUALE** è la seguente:

di essere **inoccupato** dal

di percepire il reddito di cittadinanza per un importo mensile di €

Oppure

di essere **occupato** presso la Ditta

come lavoratore autonomo/libero professionista/artigiano

con contratto di lavoro:

a tempo determinato con scadenza il.....

a tempo indeterminato

e

di aver subito una riduzione del reddito da lavoro causa emergenza sanitaria da coronavirus

di essere in cassa integrazione causa emergenza COVID-19 e percepire mensilmente di €

Oppure

di essere **disoccupato** dal

di aver percepito prima della cessazione del rapporto di lavoro una retribuzione mensile di €

di percepire indennità di disoccupazione per un importo mensile di €

di percepire il reddito di cittadinanza per un importo mensile di €

- Ai fini della concessione di tale misura di supporto emergenziale, il sottoscritto autorizza il Comune di Fidenza, l'ASP Distretto di Fidenza e la Caritas Fondazione Monsignor Giberti di Fidenza al trattamento dei dati sopra riportati, ai sensi di quanto previsto dalla normativa vigente con particolare riferimento al D.Lgs. 196/2003, del D.Lgs n.101/2018 e al Regolamento UE 2016/679.