

Il/la sottoscritto/a.....  
nato/a il .....a.....  
residente a Lascari in via .....  
documento di riconoscimento .....  
rilasciato da .....il.....  
telefono.....

avvalendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000 per il rilascio delle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà e 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. 445/2000

**al fine di ricevere il contributo di cui al D.L. 23 novembre 2020 n. 154 recante "Misure finanziarie urgenti connesse all'emergenza epidemiologica da COVID -19" e sulla base dell'Ordinanza n. 658 del 29.03.2020 del Capo del Dipartimento della Protezione Civile**

### DICHIARA

che il proprio nucleo familiare risulta così composto:

Nome e cognome	Luogo e data di nascita	Residenza	Telefono

*(spuntare solo caselle interessate)*

- che il proprio nucleo familiare è formato da n° \_\_\_\_\_ di cui:
  - ( ) minori n. \_\_\_\_\_
  - ( ) disabili n. \_\_\_\_\_ ( ) anziani non autosufficienti n. \_\_\_\_\_ di cui n. \_\_\_\_ percettori di:
    - pensione anzianità/vecchiaia per un importo complessivo mensile pari ad € \_\_\_\_\_;
    - pensione d'invalidità per un importo complessivo mensile pari ad € \_\_\_\_\_;
    - indennità di accompagnamento per un importo complessivo mensile pari ad € \_\_\_\_\_;
    - contributo per disabilità gravissima per un importo complessivo mensile pari ad € \_\_\_\_\_;

di trovarsi in uno stato di temporanea indigenza derivante e/o aggravato dall'emergenza epidemiologica da COVID-19.

che tutti i componenti del nucleo familiare in età lavorativa sono attualmente disoccupati.

Oppure

- che n. \_\_\_\_\_ componenti del nucleo familiare in età lavorativa sono occupati ma che il reddito mensile percepito pari ad Euro \_\_\_\_\_ non è sufficiente al sostentamento del nucleo familiare.
- che nessun componente del nucleo familiare ha disponibilità di denaro liquido bancario né percepisce alcun tipo di pensione.

Oppure

- che nessun componente del nucleo familiare beneficia di misure di sostegno al reddito/ ammortizzatori sociali (NASPI, DIS-COLL, Cassa Integrazione).

Oppure

- che un componente del nucleo familiare beneficia del seguente ammortizzatore sociale \_\_\_\_\_ per un importo pari ad € \_\_\_\_\_ mensilinon sufficiente al sostentamento del nucleo familiare.
- che vive in un'abitazione in affitto con canone di locazione mensile pari ad euro \_\_\_\_\_
- che sostiene rate di pagamento per mutuo pari ad euro \_\_\_\_\_
- di beneficiare del bonus ( ) luce , ( ) gas ( ) e acqua ( ) .
- di disporre della somma di € \_\_\_\_\_ su un conto corrente bancario e/o postale intestato allo stesso e/o ad un componente il nucleo familiare e rilevabile dall'ultimo estratto conto (sono ammessi al beneficio i possessori di risparmi sia bancari che postali fino a complessivi € 3.500,00);
- altro \_\_\_\_\_

**Autorizzo espressamente il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i., D,Lgs. 101/2018 e del GDPR 2016/679.**

**Allega:**

- **documento di riconoscimento in corso di validità**
- **attestazione ISEE completa in corso di validità**

Lascari, data.....

FIRMA

\_\_\_\_\_

**Nota bene:** Il modello di autocertificazione per richiedere il predetto beneficio è reperibile sul sito Istituzionale del Comune e sulla pagina Facebook "Comunicati Ufficiali Comune di Lascari". Copia cartacea del modello è disponibile presso l'Ufficio dei Servizi Sociali del Comune.

Le domande autocertificate, firmate dal dichiarante e corredate degli allegati, vanno inoltrate al seguente indirizzo e-mail: [comune@lascari.gov.it](mailto:comune@lascari.gov.it)

In alternativa, la domanda potrà essere compilata sul modello cartaceo, datata, firmata, corredata degli allegati e consegnata a mano **presso la portineria del Comune di Lascari, piazza A. Moro, 6 – piano terra dalle h. 9,00 alle h. 13,00**. Il personale addetto rilascerà apposita ricevuta di avvenuta consegna e provvederà ad inoltrare le istanze pervenute all'Ufficio Protocollo per essere destinate ai Servizi Sociali.

Per informazioni e chiarimenti sulla compilazione dell'istanza, ci si può rivolgere ai Servizi Sociali nei giorni di lunedì, martedì e mercoledì dalle h. 9,00 alle h. 12,00.

Solo coloro i quali sono sprovvisti di idonei mezzi di comunicazione telematica e non sono in condizione di ritirare una copia presso i Servizi Sociali possono chiamare all'**utenza telefonica 331 6210933**, al fine di concordare le modalità di consegna del predetto modello.