



COMUNE DI JESOLO
PROVINCIA DI VENEZIA



Settore finanziario e sociale

Unità organizzativa servizi sociali, giovanili, istruzione e museo

Al Comune di Jesolo
Ufficio Servizi Sociali

Oggetto: Richiesta contributo da Fondo Emergenza per i nuclei singoli o familiari colpiti dall'emergenza del virus Covid- 19 (DGRV n. 442 del 07/04/2020).

Il sottoscritto _____ c.f. _____
nato a _____ (Prov. _____) il _____, telefono _____
residente a _____ (VE) in via _____ n. _____
mail _____

CHIEDE

di essere ammesso al contributo a valere sul – Fondo Emergenza covid-19 (DGRV n. 442 del 07/04/2020) per la seguente tipologia di spesa:

- Contributo per l'affitto per un importo di € _____
- Contributo per rata mutuo per un importo di € _____
- Contributo per utenze per un importo di € _____
- Altro per un importo di € _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 e ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. sopra indicato:

DICHIARA

1. di essere residente nel Comune di Jesolo;
2. che il proprio nucleo familiare anagrafico (come risultante dai registri del comune di Jesolo delle persone residenti) è così composto:

Cognome Nome	Luogo / Data di nascita	Rapporto di parentela Dichiarante	Occupazione

3. di essere cittadino:

- italiano;
- di uno stato appartenente all'Unione Europea;
- straniero in possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità;

4. che il proprio nucleo familiare ha subito una notevole riduzione delle proprie entrate economiche a causa dell'emergenza sanitaria legata al covid-19 come di seguito specificato:

- non è stato rinnovato il contratto di lavoro di _____
- ha subito una forte riduzione dell'attività lavorative
- altro(specificare).....

5. di rientrare in una delle seguenti fattispecie:

- lavoratore stagionale
- operaio agricolo
- badante
- lavoratore nel mondo dello spettacolo o fiere
- ambulante
- piccola partita IVA
- artigiano
- lavoratore nell'ambito delle palestre/attività sportive
- commesso/a
- altro (specificare)

6. a) di essere sprovvisto di ammortizzatori sociali adeguati;

b) che il valore di tutte le entrate sia soggette a irpef (es. reddito da lavoro, pensione, ecc) che non soggette a irpef (es. buoni spesa rilasciati dal comune, contributi economici comunali, reddito di cittadinanza, contributo RIA, reddito di emergenza, assegno familiari, assegni di mantenimento, assegno di invalidità, ICD, ecc.) del nucleo familiare secondo il principio di cassa è pari a:

Anno 2020

Marzo

COGNOME E NOME	TIPOLOGIE DI ENTRATE	VALORE

Aprile

COGNOME E NOME	TIPOLOGIE DI ENTRATE	VALORE

Maggio

COGNOME E NOME	TIPOLOGIE DI ENTRATE	VALORE

Giugno

COGNOME E NOME	TIPOLOGIE DI ENTRATE	VALORE

Luglio

COGNOME E NOME	TIPOLOGIE DI ENTRATE	VALORE

c) che il valore del patrimonio mobiliare (depositi conti correnti postali e bancari, titoli di stato ed equiparati, obbligazioni, certificati di deposito e credito, buoni fruttiferi ed assimilati, ecc.) intestato ai membri del nucleo familiare, in data odierna, è uguale o inferiore a 2.585,00 euro;

d) il patrimonio immobiliare, intestato al richiedente e ai membri del nucleo familiare del richiedente alla data odierna, corrispondente a:

- casa di abitazione del nucleo familiare del richiedente intestata a _____;
- quote di proprietà di basso valore economico (ad esempio quote ereditarie) intestate a _____ per un valore di € _____;
- nessuno;

7. che l'importo ISEE della relativa attestazione in corso di validità, se in possesso, è pari a € _____ n. prot. INPS-ISEE-2020 _____;

8. che il proprio nucleo familiare risiede in alloggio:

- di proprietà
- di proprietà con mutuo rata mensile di € _____
- in locazione in libero mercato con canone mensile di € _____
- in locazione ERP con canone mensile di € _____
- in comodato d'uso/a titolo gratuito
- in usufrutto
- altro _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA, ALTRESI', CHE L'EVENTUALE CONTRIBUTO DOVRA' ESSERE:

erogato con quietanza diretta;

accreditato sul conto corrente intestato a sè stesso:

COORDINATE PER L'ACCREDITO ATTENZIONE: IL COMUNE PUO' ACCREDITARE CONTRIBUTI SOLO SU CONTO CORRENTE (BANCARIO O POSTALE) NON SU LIBRETTO POSTALE

Paese	Check	Cin	BANCA (ABI)	CAB	N. CONTO

ISTITUTO DI CREDITO

INDIRIZZO FILIALE O AGENZIA

Si è a conoscenza che:

- l'ABI ha previsto la possibilità, per la banca destinataria del bonifico, di reclamare una penale dalla banca mittente nel caso di bonifici con coordinate errate o inesatte.
- il Tesoriere può trattenere sulla somma accreditata le spese bancarie dovute.

Si allega:

- fotocopia della carta d'identità, e, qualora cittadino di uno stato non appartenente all'Unione Europea, fotocopia di regolare permesso di soggiorno in corso di validità;
- documentazione comprovante la sussistenza delle condizioni dichiarate al punto 4, 5 e 6;
- documentazione comprovante l'importo richiesto del contributo (es. debito affitto, bollette non pagate, ecc).

Informativa

Si informa che l'informativa ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE 2016/679 (GDPR), può essere consultata alla pagina web <http://www.comune.jesolo.ve.it/privacy> oppure visionata presso l'Ufficio per le Relazioni con il Pubblico (URP) del comune di Jesolo.

Data _____

Il Richiedente
