

- di far parte di un nucleo familiare particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e di essere in stato di bisogno, per la situazione occupazionale del nucleo sopra descritta e in quanto:

[illustrare sinteticamente le ragioni dello stato di bisogno FACOLTATIVO]

- che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico;

OVVERO

- che i componenti del nucleo familiare fruiscono delle seguenti prestazioni/ misure di sostegno pubblico (Reddito di cittadinanza, Cas, Naspi, indennità di mobilità, CIG ecc...)

(indicare tipologia e importo per ciascun componente del nucleo familiare)

- che il nucleo familiare paga mensilmente un canone di locazione/rata di mutuo pari a euro _____

- che il nucleo familiare attualmente non è in grado di provvedere con le proprie disponibilità liquide al proprio sostentamento;

ALLEGA FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITÀ O DI ALTRO DOCUMENTO DI IDENTITÀ

E

AUTORIZZA I SERVIZI SOCIALI COMUNALI, AD ACQUISIRE I DATI RELATIVI ALLA PROPRIA FAMIGLIA SIA DAGLI ARCHIVI COMUNALI (ES. ANAGRAFE, SERVIZI SOCIALI ECC.), PRESSO I DATORI DI LAVORO CHE DALLE BANCHE DATI E DAGLI ENTI NAZIONALI (ES. INPS, AGENZIA ENTRATE, CAMERA DI COMMERCIO, GUARDIA DI FINANZA, ISTITUTI DI CREDITO ECC.)

Autorizza il trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.

Li _____

(firma per esteso e leggibile)

SPAZIO RISERVATO AI SERVIZI SOCIALI

Acquisiti i seguenti documenti:

- Visura relativa allo stato di famiglia anagrafico;
- Documenti relativi ad altri contributi comunali, regionali e nazionali
- (Altro es.)

l'istante:

- Viene ammesso ai seguenti benefici:
- Viene escluso da ogni beneficio per i seguenti motivi:

Li,

Il Responsabile del servizio
