

ALLEGATO 1

**MODULO PER LA RICHIESTA DI CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO STRAORDINARIO
“ASSEGNO FISSO MENSILE”**

ai sensi della Deliberazione di Consiglio Comunale n. 1010 del 7/12/2016 e del “*Regolamento comunale per l'erogazione di un contributo a favore di coloro che hanno visto ridotto il proprio volume d'affari a seguito del sisma del 24 agosto 2016*”. MODELLO NON RESIDENTI

AL SINDACO DEL COMUNE DI AMATRICE

IL SOTTOSCRITTO

NOME _____ COGNOME _____

CHIEDE

LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO STRAORDINARIO IN OGGETTO IN QUANTO :

- SOGGETTO NON RESIDENTE MA:

- TITOLARE
- DIPENDENTE

DI ATTIVITA' ECONOMICA IN AMATRICE

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000, CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE PENALI PREVISTE AGLI ARTT. 75 E 76 DEL D.P.R. 445/2000, PER CHI ATTESTA IL FALSO, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

DICHIARA QUANTO SEGUE

DATI PERSONALI	
NATO A	<input type="text"/> I L <input type="text"/>
RESIDENTE A	<input type="text"/>
VIA/PIAZZA	<input type="text"/> N. <input type="text"/>

g) CHE HA RIAVVIATO LA PROPRIA ATTIVITA' IN DATA _____
(barrare la voce in caso di attività ancora sospesa);

h) CHE A FAR DATA DAL _____ SVOLGE ALTRO LAVORO, IN PARTICOLARE
PRESSO _____
_____ (barrare la voce in caso non si svolga altra attività lavorativa);

2. PER LAVORATRICI/LAVORATORI DIPENDENTI :

a) CHE, ALLA DATA DEL 24 AGOSTO 2016, ERA LAVORATRICE/LAVORATORE
DIPENDENTE, ASSUNTO CON CONTRATTO A TEMPO
DETERMINATO/INDETERMINATO ovvero ERA COLLABORATORE COORDINATO E
CONTINUATIVO PRESSO LA SOCIETÀ / AZIENDA / STUDIO PROFESSIONALE
_____, CON SEDE NEL COMUNE DI
AMATRICE, VIA _____;

b) CHE, A SEGUITO DEL SISMA DEL 24 AGOSTO 2016 O DI ALTRO EVENTO SISMICO
HA PERSO IL PROPRIO POSTO DI LAVORO E RELATIVO REDDITO DI
SOSTENTAMENTO;

c) CHE NON ACCEDE AD ALTRE FORME DI SOSTENTAMENTO AL REDDITO (es. cassa
integrazione, assegno di disoccupazione ecc.);

d) CHE A FAR DATA DAL _____ SVOLGE ALTRO LAVORO, IN PARTICOLARE
PRESSO _____
_____ (barrare la voce in caso non si svolga altra attività lavorativa);

DICHIARA

a) DI NON PERCEPIRE ALTRI REDDITI DA LAVORO OLTRE QUELI GIA' DICHIARATI

Ovvero

b) DI PERCEPIRE ALTRI REDDITI A FAR DATA DAL _____;

DICHIARA, INOLTRE

DI NON AVER RICEVUTO ALTRO ANALOGO CONTRIBUTO DAL PROPRIO COMUNALE DI
RESIDENTE AVENTE LA MEDESIMA FINALITÀ E SI IMPEGNA A NON RICHIEDERNE PER IL
FUTURO

RECAPITI DEL SOTTOSCRITTO A CUI INVIARE COMUNICAZIONI:

INDIRIZZO.....

TELEFONO.....

EMAIL.....

IL SOTTOSCRITTO ALLEGA LA SEGUENTE (EVENTUALE) DOCUMENTAZIONE, A PROVA DI QUANTO DICHIARATO:

IL SOTTOSCRITTO, INFINE, SI IMPEGNA A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE, ENTRO 5 GIORNI LAVORATIVI, AL COMUNE DI AMATRICE OGNI VARIAZIONE CHE DOVESSE INTERVENIRE IN ORDINE ALLE DICHIARAZIONI RESE.

IL SOTTOSCRITTO AUTORIZZA IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, AI SENSI DEL D.LGS. 196 DEL 30 GIUGNO 2003.

NOTE. LEGGERE CON ATTENZIONE:

- i. La presente domanda costituisce dichiarazione sostitutiva di certificato e di atto notorio (artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000). Ai sensi dell'art 75, DPR n. 445/2000 chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
- ii. Ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 il Comune è tenuto ad effettuare idonei controlli anche a campione ed in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui ai richiamati artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000, entro la data di scadenza dello stato di emergenza.
- iii. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art 75 DPR 445/2000) ed è tenuto alla restituzione di ogni somma percepita.
- iv. **Qualora la presente domanda non venga sottoscritta davanti ad un pubblico ufficiale del Comune abilitato a riceverla, ma venga presentata da terzi o spedita tramite posta o PEC-POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA, alla domanda dovrà essere allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.**

DATA.....

FIRMA DEL DICHIARANTE.....

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE PER NOTE:
