

3) di trovarsi, alla data di presentazione della presente dichiarazione, in una delle seguenti condizioni intervenute successivamente alla data del 21.02.2020:

A.	<input type="checkbox"/> Occupato a tempo indeterminato	
B.	<input type="checkbox"/> Occupato a tempo determinato	Data fine contratto
C.	<input type="checkbox"/> Occupato a tempo indeterminato ma al momento in cassa integrazione, cassa integrazione deroga, congedo parentale o altre forme di ammortizzatore sociale a seguito del decreto "cura Italia"	Data della Cessazione dell'ammortizzatore Sociale
D.	<input type="checkbox"/> Occupato a tempo determinato ma al momento in cassa integrazione, cassa integrazione deroga, congedo parentale o altre forme di ammortizzatore sociale a seguito del decreto "cura Italia"	Data fine contratto Data della Cessazione dell'ammortizzatore Sociale
E.	Disoccupato	Dalla data del:
F.	<input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo partita IVA	
G.	<input type="checkbox"/> libero professionista partita IVA	
H.	<input type="checkbox"/> Autonomo SENZA partita IVA (co.co.co, co.co.pro..)	

4) Di essere Di NON essere
soggetto o Nucleo Familiare con Reddito di Cittadinanza o Reddito di Inclusione attualmente

5) Di essere Di NON essere
persona/anziano/a solo/a o in coppia titolare di pensione;

6) che all'interno del proprio nucleo familiare vi è n. _____ persona/e disabile/i o invalida/i che non percepisce/scono alcuna indennità di invalidità civile o sussidio
 NON CI SONO persona/e disabile/i o invalida/i del proprio nucleo familiare

7) la presenza all'interno del proprio nucleo familiare di n. _____ minori
 NON CI SONO MINORI del proprio nucleo familiare

8) la presenza all'interno del proprio nucleo familiare di n. _____ componenti con situazioni di patologie che determinano una situazione di disagio socioeconomico
 NON CI SONO componenti con situazioni di patologie che determinano una situazione di disagio socioeconomico

9) che il reddito netto mensile incassato con riferimento al mese di marzo 2020 da tutti i membri della famiglia che continuano ad essere occupati o percepiscono pensioni/assegni/rendite/forme di sostegno al reddito di qualunque tipo è di complessivi € _____ **(DATO OBBLIGATORIO)**

10) che l'intero nucleo familiare alla data del 29.03.2020 ha una disponibilità di contante o giacenza bancaria/postale INFERIORE ad € 5.000,00
 alla data del 29.03.2020 vi è disponibilità di contante o giacenza bancaria/postale SUPERIORE ad € 5.000,00

11) di essere di non essere
proprietario/comproprietario della casa in cui abita e di avere/non avere altre proprietà immobiliari (se si specificare quali):

.....
.....
.....

12) che uno dei componenti del nucleo familiare HA contratto un mutuo per l'acquisto della casa di abitazione. Specificare l'ammontare della rata mensile del mutuo che è di €

NESSUNO dei componenti del nucleo familiare HA contratto un mutuo per l'acquisto della casa di abitazione

13) di avere non avere ISEE in corso di validità, o di aver richiesto ISEE nel 2019

14) campo riservato ad altre dichiarazioni che il richiedente voglia rilasciare:

.....
.....
.....

TUTTO CIO' PREMESSO

CHIEDE

di essere ammesso al riparto delle risorse assegnate al Comune di Zenson di Piave a seguito Ordinanza n. 658 del 29.03.2020 della presidenza del consiglio dei ministri emergenza – FONDO SOLIDARIETA' ALIMENTARE

e chiede pertanto il rilascio di

BUONI SPESA

Allegati: copia di documento di identità in corso di validità

Luogo e data,

La persona che sottoscrive il presente modello di domanda (colui che subisce l'evento) dichiara sotto la propria responsabilità di agire anche in nome e per conto di uno o più componenti del nucleo familiare

Il sottoscritto dichiara infine di aver preso atto che i dati personali nella presente istanza / autodichiarazione verranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 GDPR e del D. Lgs. N. 196/2003 e ss.mm.ii. e con la presente ne autorizza l'utilizzo.

IL/I richiedente/i

ATTENZIONE si prega di verificare che tutti i campi di competenza siano stati correttamente compilati ed in forma leggibile. In particolare si ricorda di apporre la firma oltre alla data e luogo di sottoscrizione. Le domande con dati incompleti, errati o non corrispondenti al documento d'identità saranno respinte.