

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

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" e s.m.i.	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" e s.m.i.	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 soggetto o Nucleo Familiare con Reddito di Cittadinanza o Reddito di Inclusione attualmente

5) Di 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

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

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

9) che il reddito netto mensile incassato con riferimento al mese di Novembre 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 € _____

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 €

13) di avere non avere ISEE in corso di validità, o di aver richiesto ISEE nel 2020

14) nel caso non sia in possesso di ISEE in corso di validità di disporre di un importo di

€.....depositato presso conto corrente o altre forme.

15) 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 del Decreto Legge n. 154 del 23 novembre 2020 al FONDO SOLIDARIETA' ALIMENTARE PER EMERGENZA COVID-19

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.