

domanda

Al COMUNE DI OLBIA
Settore Servizi alla Persona,
Via Capoverde, n. 1
07026 OLBIA

OGGETTO: Contributo economico straordinario a sostegno delle famiglie per fronteggiare l'emergenza economico-sociale derivante dalla pandemia COVID 19 (Coronavirus). Contributo Regionale di cui alla L.R. n. 12 del 08.04.2020

_ 1 _ sottoscritt_ _____ nat _ a
_____ il _____ residente a
_____ via _____ n.
_____ codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
tel _____ Indirizzo mail _____
identificato attraverso (*indicare tipo del documento*) _____

CHIEDE

Contributo economico straordinario a sostegno delle famiglie per fronteggiare l'emergenza economico-sociale derivante dalla pandemia COVID 19 (Coronavirus). Contributo Regionale di cui alla L.R. n. 12 del 08.04.2020

Si allega autocertificazione (*vedi modulo*) e copia del documento di identità in corso di validità; per i cittadini extracomunitari anche copia del permesso di soggiorno o ricevuta dell'avvenuta richiesta.

N. B. leggere e sottoscrivere l'informativa sul trattamento dei dati nell'ultima pagina

Olbia, li _____

Firma del/la richiedente

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

Il/La sottoscritto/a

nato/a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

N. B. Andrà indicata la residenza alla data del 23.02.2020

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

-che la propria famiglia anagrafica alla data del 23.02.2020 ed a tutt'oggi è composta da

N..... componenti familiari come di seguito indicati:

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Rapporto con il dichiarante (ad es. marito, figlio, convivente, ecc.)

che il nucleo familiare è residente ad Olbia ed ivi domiciliato alla data del 23 02 2020

dichiara che i componenti del proprio nucleo familiare si trovano in almeno una delle seguenti condizioni:

- lavoratori dipendenti o autonomi che abbiano subito una sospensione o una riduzione di attività lavorativa per eventi riconducibili all'emergenza epidemiologica da Covid-19 e i cui datori di lavoro non abbiano acceduto alle forme di integrazione salariale o vi siano transitati a seguito del decreto legge 17 marzo 2020, n. 18 (Misure di potenziamento del Servizio sanitario nazionale e di sostegno economico per famiglie, lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica da Covid-19);
- lavoratori titolari di rapporti di collaborazione coordinata e continuativa iscritti alla gestione separata o titolari di partite IVA, ovvero soci di società iscritti alla gestione dell'assicurazione generale obbligatoria (AGO), collaboratori di imprese familiari di categorie

dichiara, altresì, che quanto sopra indicato corrisponde a verità e di essere a conoscenza che il Comune di Olbia potrà accertarne la veridicità ai sensi di quanto previsto all'art. 71 e 76 del DPR 445/2000.

_____ li _____

Firma _____

Si allega documento di identità

INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI
Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/6 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

Il/ La sottoscritto/a _____ esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Olbia li _____

firma per accettazione
