



Amministrazione destinataria  
Comune di Monte San Martino  
  
Ufficio destinatario

## Domanda di erogazione di bonus economici spesa a seguito dell'emergenza da COVID-19

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di essere
- residente nel Comune di Monte San Martino
  - domiciliato nel Comune di Monte San Martino e di non aver fatto la medesima richiesta presso il Comune di residenza
- che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto né farà richiesta finalizzata ad ottenere il medesimo beneficio
- che il proprio nucleo familiare, quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica, è così composto:

### componente n. 1

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Stato civile			Rapporto di parentela		

**componente n. 2**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Stato civile	Rapporto di parentela		

**componente n. 3**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Stato civile	Rapporto di parentela		

**componente n. 4**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Stato civile	Rapporto di parentela		

che

- nessun componente del nucleo familiare percepisce reddito da lavoro o pensione
- il nucleo familiare si trova in oggettive condizioni economiche tali da non poter soddisfare i bisogni primari
- nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di un contributo pubblico (cassa integrazione ordinaria e in deroga, disoccupazione, reddito di cittadinanza, reddito di inclusione, contributo autonomia sistemazione CAS sisma 2016, altre indennità speciali, ecc.)
- il nucleo familiare beneficia di contributi pubblici (cassa integrazione ordinaria e in deroga, disoccupazione, reddito di cittadinanza, reddito di inclusione, contributo autonomia sistemazione CAS sisma 2016, altre indennità speciali, ecc.)

**Numeri di contributi di cui si beneficia**

**Tipologia di contributi pubblici**

- che il nucleo familiare non ha un reddito da ISEE in corso di validità superiore a € 15.000,00
- che uno o più componenti nel nucleo familiare è affetto da disabilità, multi problematicità permanenti associate al disagio economico
- che i dati forniti sono completi e veritieri
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente dal suo verificarsi, qualsiasi variazione riguardante i dati indicati nel presente modulo (residenza, composizione del nucleo familiare, ecc.)

## CHIEDE

di poter essere ammesso a beneficiare di un bonus economico come previsto dalla deliberazione della Giunta comunale del 29/12/2021 n.95

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Monte San Martino

Luogo

Data

il dichiarante