

Al Comune di Numana

A mezzo e-mail: - [servizisociali.numana@regione.marche.it](mailto:servizisociali.numana@regione.marche.it)

Oppure consegna a mano presso Ufficio Protocollo Comune di Numana

**OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO ECONOMICO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**Di essere ammesso al beneficio “contributo economico a favore di famiglie in condizione di disagio economico e sociale causato dalla situazione di emergenza covid 19”.**

*(N.B.: leggere attentamente l’Avviso Pubblico prima di compilare la domanda)*

A tal fine, ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del DPR 445/2000),

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- Che alla data di presentazione della presente richiesta il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ adulti e n. \_\_\_\_\_ minori.
- Che lo stato di famiglia è composto dalle seguenti persone (includere il dichiarante), e che nel mese di ottobre 2021 sono stati percepiti i seguenti redditi:

Cognome e nome	Parentela	Luogo nascita	di	Data nascita	di	Reddito mensile Netto al 31.10.2021	Natura dei redditi (lavoro, pensione, reddito di cittadinanza, assegno di mantenimento, cassa integr., disoccupazione, ecc..)
Totale (1)							

**DICHIARA, altresì, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:**

- Di essere residente nel Comune di Numana;
- (nel caso di soggetti stranieri) di essere cittadino di stati aderenti e non aderenti all'UE ma con regolare permesso di soggiorno o carta di soggiorno;
- Di percepire misure di sostegno al reddito (Reddito di Cittadinanza, Pensione di Cittadinanza, Carta Acquisti, contributi economici regionali o comunali) per l'importo mensile di € \_\_\_\_\_ (*indicare l'importo e il tipo di misura*);
- Di percepire ammortizzatori sociali (come NASPI, Cassa Integrazione): \_\_\_\_\_ (*indicare l'importo e il tipo di misura o pensione*);
- Che il sottoscritto e/o il familiare convivente \_\_\_\_\_ si trova in stato di disoccupazione dal \_\_\_\_\_ (per perdita del lavoro o cessazione di un'attività autonoma) a seguito dell'emergenza Covid-19;
- Che il **reddito netto complessivo percepito da tutti i componenti della famiglia nel mese di ottobre 2021**, a qualunque titolo (stipendio, reddito da lavoro autonomo, pensione, ammortizzatori sociali, reddito di cittadinanza, pensione di cittadinanza, carta acquisti, contributi regionali o comunali, rendite derivanti da locazioni, assegno divorzile, assegno di mantenimento al coniuge separato e ai figli, ecc..), ad eccezione delle pensioni e degli assegni di invalidità civile, indennità di accompagnamento, assegno di cura, indennità per ciechi o sordi, arretrati stipendiali a qualunque titolo percepiti e indennità di fine rapporto ed escluse le entrate a carattere straordinario e una tantum quali rimborso IRFEF o bonus ristrutturazioni, **ammonta ad €** \_\_\_\_\_ (*valore corrispondente al totale (1) indicato in tabella*);
- Che il patrimonio mobiliare complessivo familiare (conti correnti bancari e/o postali, depositi titoli, ec..) al 31.10.2021 è inferiore ad € 2.000,00 per persona e comunque inferiore all'importo massimo di € 6.000,00 per nucleo familiare (tranne buoni fruttiferi intestati a figli minori);
- Il titolo di conduzione della propria abitazione (proprietà o casa popolare);
  - Di proprietà
  - Affitto
  - Alloggio popolare
- L'importo mensile del canone di locazione ammonta ad € \_\_\_\_\_ o della rata del mutuo ammonta ad € \_\_\_\_\_
- L'importo di eventuali utenze (luce, acqua, gas) che, nei sessanta giorni antecedenti la data del presente avviso, non sono pagate (specificare tipo di bolletta e importo, da allegare alla domanda);  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- L'importo di eventuali spese sanitarie sostenute nei sessanta giorni antecedenti la data del presente avviso: \_\_\_\_\_
- L'importo di eventuali spese di mantenimento versate al coniuge separato ovvero ai figli € \_\_\_\_\_

