



2) che il proprio nucleo familiare versa in stato di bisogno per soddisfare le necessità urgenti ed essenziali (generi alimentari e di prima necessità), a causa di una significativa riduzione di reddito in relazione agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19; in particolare nel nucleo familiare, nel momento di presentazione della domanda, è presente:

**(necessario indicare almeno una delle condizioni sotto riportate)**

- titolare o lavoratore presso attività ridotta o sospesa (specificare l'attività) \_\_\_\_\_
- collaboratori familiari o assimilati con attività sospesa (specificare l'attività) \_\_\_\_\_
- artigiano con attività sospesa (specificare l'attività) \_\_\_\_\_
- libero professionista con attività sospesa (specificare l'attività) \_\_\_\_\_
- lavoratori stagionali o a chiamata in settore colpiti dalle sospensioni per l'emergenza, (specificare l'attività) \_\_\_\_\_
- lavoratori saltuari o occasionali in settori colpiti dalle sospensioni per l'emergenza, (specificare l'attività) \_\_\_\_\_
- lavoratori nel campo della cultura e dell'attività sportiva

3) |\_\_| di non percepire aiuti o contributi da parte di Enti Pubblici a favore del proprio nucleo familiare

*Oppure*

|\_\_| di percepire, al momento della presentazione della domanda:

	reddito di cittadinanza	importo mensile di € _____
	reddito di emergenza	importo mensile di € _____
	Naspi	importo mensile di € _____
	indennità di mobilità	importo mensile di € _____
	cassa integrazione	importo mensile di € _____
	Contributo economico consorzio socio assistenziale	importo mensile di € _____
	Altri contributi pubblici – specificare _____	importo mensile di € _____

4) dichiara di non essere titolare di pensione.

5) di aver preso visione dell'avviso pubblico contenente l'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento Europeo n. 679/2016.

Allega alla presente domanda un proprio documento di identità in corso di validità.

San Maurizio Canavese, lì \_\_\_\_\_

La/il dichiarante

\_\_\_\_\_