

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

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, li _____

La/il dichiarante
