

A tal fine, consapevole delle ripercussioni legali in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

(ai sensi del Dpr n. 445/2000)

1. Di essere residente nel Comune di Ripalta Arpina;
2. Di aver preso visione del bando “**SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER EMERGENZA COVID-19**” e di aver rettamete inteso tutte le prescrizioni del bando e di non aver alcuna contestazione da avanzare;
3. Che a seguito dell'emergenza COVID-19 si è verificata UNA delle seguenti situazioni (barrare la situazione dichiarata):
 - un componente del nucleo familiare è stato colpito da Covid-19
 - un componente del nucleo familiare ha perso il posto di lavoro a causa dell'emergenza Covid-19;
 - un componente del nucleo familiare, lavoratore dipendente, ha avuto una riduzione dell'orario di lavoro o è stato interessato dalla CIG per almeno 20 giorni lavorativi anche non consecutivi;
 - un componente del nucleo familiare, libero professionista o lavoratore autonomo, ha subito la chiusura o la restrizione della propria attività in attuazione delle disposizioni adottate per l'emergenza Coronavirus per almeno 20 giorni lavorativi anche non consecutivi;
4. di avere tutti i seguenti requisiti:
 - a) Tutti i componenti del nucleo familiare sono in regola con i pagamenti dei tributi e delle tasse comunali (TARI, TASI e IMU) degli ultimi 5 anni.
 - b) Nessun componente della famiglia è beneficiario di reddito di cittadinanza, è stato beneficiario di analoghi contributi erogati con bandi Comunali del 2020 o altre forme di sostegno, per i quali il Covid 19, non ha provocato perdite di reddito.

5. che, in caso di accoglimento della presente istanza ai sensi delle disposizioni contenute nel **Bando “SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER EMERGENZA COVID-19”**, gli estremi identificativi del conto corrente bancario o conto corrente postale per il versamento del contributo sono i seguenti:

- Banca: _____
- Conto corrente numero: _____
- IBAN: _____

6. Allega alla presente domanda, copia di:

- documento d'identità in corso di validità;
- documentazione attestante quanto dichiarato al precedente punto 3.

Il richiedente dichiara di aver preso visione dell'Informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679 e del D. Lgs. n.196/2003 e del D.lgs. 101/2018.

Data _____

Firma del richiedente
(per esteso e leggibile) _____