

1. il proprio nucleo familiare è esposto agli effetti economici derivanti dalla emergenza epidemiologica COVID-19 e si trova in stato di bisogno per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali per le seguenti ragioni:

(esempio:
chiusura obbligatoria propria attività economica; riduzione volume fatturato della propria attività; licenziamento; collocamento in cassa integrazione; impossibilità di svolgimento di attività e/o di lavoro flessibile);

2. Il/la sottoscritto/a e i componenti del proprio nucleo familiare:

- a. non sono titolari di alcuna misura di sostegno al reddito sulla base della normativa statale, regionale o comunale (es: bonus COVID Nazionale per Partite I.V.A. e lavoratori autonomi; REIS; Reddito di cittadinanza o altre provvidenze economiche di sostegno al reddito)

OVVERO

percepiscono la seguente misura di sostegno per un importo mensile di Euro _____;

- b. non sono iscritti oppure sono iscritti alla Camera di Commercio e in possesso di partita IVA _____;

3. di essere consapevole che gli eventuali buoni spesa richiesti dovranno essere utilizzati presso gli esercizi commerciali situati nel territorio del Comune di Austis che si renderanno disponibili ad accettarli **entro il 31 Marzo 2022** ;
4. di essere consapevole che, nel caso di richiesta di rimborso di quanto pagato a titolo di canone di locazione (per contratti legalmente registrati) e/o di utenze domestiche (acqua, luce, gas, telefono, internet), il pagamento non deve essere anteriore al 01 gennaio 2021 nè successivo al 15 dicembre 2021;
5. di prendere atto che il Comune si riserva la facoltà di assegnare i buoni spesa in base al numero delle richieste pervenute fino ad esaurimento fondi;
6. di essere consapevole che i contributi per la solidarietà alimentare di cui in oggetto saranno assegnati, dall'Ufficio dei Servizi Sociali ai **“nuclei familiari più esposti agli effetti economici della emergenza epidemiologica da virus COVID-19 e tra quelli in stato di bisogno. per soddisfare le esigenze più urgenti ed essenziali, con priorità per quelli non già assegnatari di sostegno pubblico.”**

DICHIARA

- di essere a conoscenza della informativa allegata, relativa al trattamento dei dati personali forniti ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016 e del D.Lgs 196 del 2003, come modificato dal D.Lgs 101/2018.

Data

Firma richiedente

