

# Domanda Bando “Lavoro-Famiglia” per sostegno a seguito dell'emergenza sanitaria da Covid-19

Spett.le  
COMUNE DI ISEO

Il sottoscritto						
Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Residenza						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

## CHIEDE

l'intervento a sostegno del reddito al fine di poter beneficiare del contributo per le famiglie vulnerabili a seguito dell'emergenza COVID-19.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

## DICHIARA

Cittadinanza	
<input type="radio"/>	di essere cittadino italiano
<input type="radio"/>	di essere cittadino di uno Stato membro dell'Unione europea
<input type="radio"/>	di essere in possesso di titolo di soggiorno, in corso di validità o scaduto in data successiva al 21/02/2020 ovvero in possesso della ricevuta per appuntamento di rinnovo, per i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea

<input type="checkbox"/>	che il nucleo familiare è composto dal seguente numero
<input type="checkbox"/>	(compreso il dichiarante)

**Dati anagrafici componenti**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Rapporto di parentela

**Motivo del contributo**

<input checked="" type="checkbox"/>	Di essere in una delle seguenti situazioni verificatasi a partire dall' 8 marzo 2020, a seguito dell'emergenza COVID-19
<input type="checkbox"/>	Lavoratore dipendente con rapporto di lavoro subordinato, lavoro parasubordinato, di rappresentanza commerciale o di agenzia che ha subito:
<input type="checkbox"/>	Riduzione dello stipendio pari ad almeno il 20%, tra la retribuzione netta percepita per mese di Marzo o per i mesi successivi rispetto a quella percepita per il mese di Gennaio 2020
<input type="checkbox"/>	Cassa integrazione
<input type="checkbox"/>	Perdita del lavoro per i seguenti motivi:
<input type="checkbox"/>	Mancato rinnovo del contratto di lavoro scaduto dopo l'8 marzo 2020
<input type="checkbox"/>	Licenziamento avvenuto dopo l'8 marzo 2020 ad eccezione di quello per giusta causa
<input type="checkbox"/>	Libero professionista o lavoratore autonomo che, in conseguenza della chiusura o della restrizione della propria attività operata in attuazione delle disposizioni adottate per l'emergenza COVID-19 al netto del contributo statale dedicato, ha subito una riduzione media giornaliera del proprio fatturato rispetto al periodo di riferimento, registrato in un trimestre successivo al 8 marzo 2020 ovvero nel minor lasso di tempo intercorrente tra la data della domanda e la predetta data, superiore al 30% del fatturato medio giornaliero dell'ultimo trimestre 2019
<input type="checkbox"/>	Un componente della propria famiglia, percettore di reddito, è deceduto a causa del COVID-19

DICHIARA INOLTRE

di essere in possesso di attestazione ISEE 2020 in corso di validità (Isee ordinario o corrente 2020):		
Importo ISEE	Valore ISE	Data presentazione DSU
€	€	
Numero protocollo DSU	Data scadenza certificazione	

Beni immobili e mobili	
<input type="radio"/>	di non essere proprietario di beni immobili dal quale si percepisce un canone di locazione
<input type="radio"/>	di essere proprietario esclusivamente dell'abitazione di residenza
<input checked="" type="checkbox"/>	di avere un patrimonio mobiliare (riferito alla somma di quelli di tutti i componenti del nucleo familiare), del mese precedente la presentazione della domanda di accesso al contributo, non superiore a € 10.000,00

Benefici	
<input type="checkbox"/>	di essere beneficiario del reddito di emergenza per un importo totale di Euro
<input type="checkbox"/>	di essere beneficiario del reddito di cittadinanza per un importo mensile di Euro
<input type="checkbox"/>	di essere beneficiario della pensione di cittadinanza per un importo mensile di Euro
<input type="checkbox"/>	di essere beneficiario del reddito di inclusione per un importo mensile di Euro
<input type="checkbox"/>	di essere beneficiario della indennità COVID-19 per i lavoratori autonomi per un importo totale di Euro
<input type="checkbox"/>	di non aver usufruito di nessuno dei benefici sopra elencati
<input checked="" type="checkbox"/>	di non aver usufruito del bando emergenza affitti 2019 (percepiti nel 2020) e del bando emergenza affitti 2020 di concessione di contributi a favore di nuclei familiari in difficoltà economica a seguito dell'emergenza sanitaria Covid-19
<input checked="" type="checkbox"/>	di non aver usufruito di altri fondi pubblici e/o privati per la finalità di sostegno al reddito oppure di aver percepito il seguente contributo _____

### DICHIARA INFINE

<input checked="" type="checkbox"/>	di essere in regola con il pagamento dei tributi comunali (in caso contrario la domanda può essere presentata, ma l'importo del contributo spettante non sarà erogato al beneficiario, bensì portato in riduzione del debito verso il Comune)
-------------------------------------	---

<input checked="" type="checkbox"/>	di essere consapevole che per accedere al contributo economico dovrà effettuare un eventuale colloquio con l'Assistente Sociale volto a integrare la documentazione con il quadro di analisi e l'impatto sociale vissuto
-------------------------------------	--

### Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	Titolo di soggiorno in corso di validità o scaduto in data successiva al 21/02/2020 ovvero ricevuta per appuntamento di rinnovo <i>(da allegare se cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea)</i>
--------------------------	---

	Documentazione attestante la riduzione del reddito ( <i>allegare, facoltativamente, buste paga gennaio-marzo 2020 o successive, contratto di lavoro scaduto, fatture dei trimestri oggetto del bando, lettera di licenziamento o ogni altro documento utile ad attestare la riduzione del reddito se dichiarata</i> )
	Documentazione relativa al saldo del patrimonio mobiliare del nucleo familiare ( <i>facoltativo</i> )
	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
	altri allegati (specificare)
<b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b> <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Iseo		
<i>Luogo</i>	<i>Data</i>	<i>Firma</i>