



COMUNE di MINERVINO DI LECCE

Provincia di Lecce

Via Duca degli Abruzzi, s.n.c. – Tel. +39 0836.891063 interno 1
e-mail: affarigenerali@comune.minervino.le.it – p.e.c.: protocollo.comuneminervino.le@pec.rupar.puglia.it
www.comune.minervino.le.it

OGGETTO: Richiesta contributo economico straordinario – Emergenza COVID-19.

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____ in via _____
n. _____ - Codice Fiscale: _____
n. telefono _____ specificare se in qualità di Capo famiglia o parente o affine
del _____
nato a _____ il _____ e residente in Minervino di Lecce alla via
n. _____.

CHIEDE

ai sensi dell'avviso pubblico e per sopravvenute necessità nell'ambito dell'emergenza CORONAVIRUS - COVID 19
(crociare la voce interessata)

- per se stesso
- per il proprio coniuge
- per un familiare (specificare grado parentela) _____

Un Intervento di assistenza straordinario per il seguente motivo :

A tal fine **dichiara** quanto di seguito riportato:

- che il nucleo familiare è così composto :

N	Cognome e nome	Parentela	Data e luogo di nascita	Attività lavorativa (indicare se autonomo o dipendente o disoccupato)

Indicare,:

- se persona sola e con figli a carico, se si è divorziato/a o separato/a _____
- se all'interno del proprio nucleo familiare vi sono soggetti che ricevono un reddito di sostegno quale RED o Reddito di Cittadinanza, assegno di Disoccupazione o altro. Se si indicare quale.....e quanto.....
- se nel proprio nucleo familiare ci sono soggetti portatori di handicap _____

Ultimo Impiego regolarmente retribuito risale al mese di.....dell'anno....., come dipendente presso la ditta _____

Indicare, inoltre, se è stata inoltrata richiesta :

- di cassa integrazione?.....
- di sostegno Agricolo?.....
- di sussidio perché titolare di Partite IVA?

Non ho nessuna possibilità di far alcuna richiesta perché ? _____

Indicare se,:

Lavoratore Stagionale.....

Lavoratore occasionale.....

Ha usufruito di donazioni di altri Enti o Associazioni? Pacchi Alimentari o Offerte in denaro _____

Dichiara, inoltre, di non aver usufruito di altre forme di contributi a carico di altri enti, pubblici o privati (ecclesiastici, organizzazioni di volontariato, ecc.).

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci così come stabilito dal D.P.R. 445/2000 dichiaro/a sotto la propria responsabilità che quanto sopra affermato corrisponde a verità e di essere consapevole che i contenuti tutti della presente dichiarazione potranno essere oggetto di verifica, con le conseguenze previste dalla Legge .

Dichiara, altresì, di autorizzare il trattamento dei propri dati personali, nel rispetto della normativa vigente e delle condizioni pubblicate sul sito istituzionale dell'ente.

-----'

FIRMA

ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITÀ