

**Oggetto: emergenza Coronavirus – richiesta Bonus spesa - DECRETO-LEGGE 23 NOVEMBRE 2020 N. 154 “MISURE FINANZIARIE URGENTI CONNESSE ALL’EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,  
CF \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_,  
recapito telefonico \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l’assegnazione di un Bonus spesa per il proprio nucleo familiare in quanto si trova in stato di bisogno e/o in una condizione aggravata dagli effetti economici derivanti dall’emergenza epidemiologica da virus Covid-19.

Il/La sottoscritto/a, a conoscenza di quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità,

### DICHIARA

Attenzione, compilare solo una delle tre opzioni seguenti: **(A) soggetto ultrasessantacinquenne solo oppure (B) famiglia con figli oppure (C) soggetto che abbia modificato la propria situazione reddituale a seguito dell’emergenza da Covid-19**

#### **(A) Compilare in caso di soggetto ultrasessantacinquenne solo**

- di avere un reddito da pensione pari o inferiore a € 780,00 mensili
- che la propria condizione abitativa è:
  - in locazione in alloggio SAP con canone mensili pari a euro: \_\_\_\_\_;
  - in locazione in alloggio privato con canone mensile pari a euro: \_\_\_\_\_;
  - in alloggio di proprietà senza mutuo;
  - in alloggio di proprietà con mutuo mensile pari a euro: \_\_\_\_\_;
  - in altra situazione abitativa (specificare: dormitorio, ospitalità gratuita, ecc):  
\_\_\_\_\_

che il **patrimonio mobiliare** (conto corrente bancario, libretto postale, titoli) personale complessivo alla data del **30.11.2020** ammonta ad € \_\_\_\_\_

che NON ha figli in grado di aiutarlo in caso di necessità

*Oppure*

che ha n° \_\_\_\_\_ figli in grado di aiutarlo in caso di necessità

**(B) Compilare in caso di famiglia con figli**

di avere un ISEE inferiore a € 9.360,00 e precisamente pari ad € \_\_\_\_\_

che il proprio nucleo familiare, **oltre che dal richiedente**, è costituito da n. ....  
persone di cui al seguente prospetto (**indicare le persone che risultano iscritte all'anagrafe comunale**):

	Nome e Cognome	Data di nascita	Relazione di parentela con il dichiarante	Eventuale riconoscimento grave handicap ai sensi art. 3 comma 3 legge 104/92
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

**(C) Compilare in caso di soggetto a cui si è modificata la situazione reddituale a seguito dell'emergenza epidemiologica**

che a seguito dell'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 (dal 23 febbraio 2020), sono intervenuti i seguenti **cambiamenti** relativi al bilancio economico del proprio nucleo familiare(specificare):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

che il proprio nucleo familiare, **oltre che dal richiedente**, è costituito da n. ....  
persone di cui al seguente prospetto (**indicare le persone che risultano iscritte all'anagrafe comunale**):

	Nome e Cognome	Data di nascita	Relazione di parentela con il dichiarante	Eventuale riconoscimento grave handicap ai sensi art. 3 comma 3 legge 104/92
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

che la propria condizione abitativa è:

- in locazione in alloggio privato con canone mensile pari a euro: \_\_\_\_\_;
- in alloggio di proprietà senza mutuo;
- in alloggio di proprietà con mutuo mensile pari a euro: \_\_\_\_\_;
- in altra situazione abitativa (specificare: dormitorio, ospitalità gratuita, ecc):  
\_\_\_\_\_

che il **patrimonio mobiliare** (conto corrente bancario, libretto postale, titoli) complessivo del nucleo familiare alla data del **30.11.2020** ammonta ad € \_\_\_\_\_

che nel corso del mese di novembre il nucleo familiare ha potuto beneficiare delle seguenti **entrate** economiche:

TIPOLOGIA ENTRATA	NOVEMBRE 2020
Entrate relative all'attività lavorativa	€ _____
Ammortizzatori sociali (Cassa Integrazione, FIS, ecc)	€ _____
Pensione	€ _____
Indennità (di frequenza, di accompagnamento, ecc.)	€ _____
Reddito di Cittadinanza	€ _____
Contributi economici comunali	€ _____
Altre entrate da specificare (Cassa integrazione, Naspi, ecc.)	€ _____

Il sottoscritto, ad integrazione di quanto sopra dichiarato, **allega alla domanda**:

**Per il gruppo (A) soggetto ultrasessantacinquenne**

- estratto conto (o fotocopia libretto) da cui si evinca l'importo della pensione;

**Per il gruppo (B) famiglia con figli**

- dichiarazione ISEE 2020 (se non già consegnata agli uffici comunali);

**Per il gruppo (C) soggetto a cui si è modificata la situazione reddituale a seguito dell'emergenza epidemiologica**

- documentazione relativa al peggioramento della condizione economica a causa del Covid-19 (specificare) \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Il/La sottoscritto/a:

- **prende atto** che ai sensi del Regolamento UE 2016/679 "Codice in materia di protezione dei dati personali" i dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi del procedimento, per il quale si richiede la dichiarazione di cui sopra;

- **prende atto** inoltre che sui dati dichiarati il Comune potrà effettuare controlli da parte degli organi preposti, ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000 e ai sensi degli articoli 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, e 6, comma 3, del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221, e successive modificazioni

Il/La sottoscritto/a:

- autorizza gli operatori del Comune di Rodigo a contattare INPS, datori di lavoro e terzi al fine di verificare la veridicità della presente dichiarazione;
- allega alla presente domanda **copia del proprio documento di identità**.

Rodigo, \_\_\_\_\_

Il/La richiedente

\_\_\_\_\_