

Che prima dell'emergenza i seguenti componenti svolgevano la seguente attività lavorativa:

<i>Parentela</i>	<i>Cognome Nome</i>	<i>Attività lavorativa</i>	<i>Data sospensione</i>	<i>Reddito medio mensile</i>
<i>Dichiarante</i>				

che i seguenti componenti del proprio nucleo familiare hanno situazione di disabilità certificata ai sensi dell'art. 3 comma 1 o comma 3 della L.104/92

<i>Parentela</i>	<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	Disabilità (Art.3 comma 1 o art.3 comma 3: specificare)

(barrare le voci che interessano)

- di non essere beneficiario di sostegni pubblici (RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, pensione, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale);
- di essere assegnatario di sostegno pubblico _____(specificare tipologia) per un importo di € _____;
- che nel proprio nucleo familiare non ci sono altri soggetti percettori di redditi, contributi, indennità a qualsiasi titolo;
- che nel proprio nucleo familiare ci sono altri soggetti percettori di redditi, contributi, indennità a qualsiasi titolo: **Indicare chi** _____ **e l'importo percepito** _____
- di non essere, in questo momento di emergenza sanitaria ed economica, in grado di provvedere ai bisogni primari per se stesso e per la propria famiglia;

- che il proprio nucleo familiare non possiede reddito disponibile e alcuna forma di sostentamento reperibile attraverso accumuli bancari o postali, al netto di obbligazioni derivanti da contratti di mutuo, locazione, pagamento utenze, etc;
- di non svolgere alcuna attività lavorativa e di non essere stato posto in cassa integrazione ai sensi dell'art. 48 del DPCM 17/03/2020 (Decreto Cura Italia);
- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato la medesima istanza;

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì:

- di essere a conoscenza che il Comune di Taviano si riserva la facoltà di disporre gli opportuni controlli in ordine alle dichiarazioni rese dagli interessati, procedendo, laddove fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace, alla conseguente denuncia e revoca dal beneficio indicato in oggetto ai sensi della normativa vigente;
- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13-14 GDPR n. 679/2016 e della normativa nazionale, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. È informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del beneficio indicato in oggetto e che un eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

Taviano, _____

IL/LA DICHIARANTE

*Allega:
copia documento d'identità in corso di validità*