

e di essere il /la richiedente e tutti i componenti la famiglia in situazione di temporanea difficoltà a seguito dell'emergenza Covid-19 per i seguenti motivi:
(BARRARE A PENA DI ESCLUSIONE LE CASELLE DI INTERESSE)

A)

- Lavoratori dipendenti di attività chiusa o sospesa per effetto dei dpcm del 9 e 23 marzo a causa dell'emergenza covid – 19 , che siano privi di mezzi economici per assicurare a sé e alla propria famiglia beni di primissima necessità;
- Nucleo familiare in cui l'interruzione dell'attività lavorativa, per effetto di provvedimenti restrittivi dettati per il contenimento dell'emergenza sanitaria, ha comportato l'assenza di fonte di sostentamento;
- Soggetti privi di qualsiasi reddito e/o copertura assistenziale.

B)

- Nuclei familiare percettori di contributi/misure di sostegno pubblico (REI, RDC e altri strumenti di sostegno al reddito quali il NASPI, DIS collaboratori, etc) e/o reddito da lavoro o altro tipo di reddito registrato nel mese di Marzo 2020 non superiore ai 500,00 Euro (mensili)

DICHIARA ALTRESI'

- di non usufruire in proprio e nessun componente del nucleo familiare di reddito assistenziale/previdenziale o da lavoro
- di usufruire in proprio o un componente del nucleo familiare di reddito assistenziale/previdenziale (REI, RDC e altri strumenti di sostegno al reddito quali il NASPI, DIS collaboratori, etc) per un importo di € _____
- di aver usufruito in proprio o un componente del nucleo familiare nel mese di marzo 2020 reddito da lavoro o altri tipi di reddito per un importo di € _____

Allega, a pena di irricevibilità dell'istanza, copia di un documento di riconoscimento.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Cosoleto _____

Firma del richiedente

.....