

**OGGETTO: Istanza di accesso ad intervento socio assistenziale - "Fondo di Solidarietà Sociale (FSS)" - Piano di Zona triennio 2013-2015, legge 328/2000- II^ annualità. Misura di sostegno all'emergenza da Covid-19 - II^ Riapertura Termini.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a Giardini Naxos in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

nella qualità di \_\_\_\_\_ della scheda anagrafica del proprio nucleo familiare, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, per l'accesso alle misure di sostegno previste dal Piano di zona 2013/2015 azione n.2 - D32.

Che il sottoscritto e ciascuno dei componenti il proprio nucleo familiare si trovano nelle condizioni degli aventi diritto secondo quanto previsto nell'Avviso del Fondo di Solidarietà Sociale (Fss) del Comune di Giardini Naxos e precisamente di:

**(contrassegnare le lettere d'interesse nel seguente prospetto)**

**Si No**

<b>A</b>		percepire alcun reddito da lavoro, né da rendite finanziarie o proventi monetari a carattere continuativo di alcun genere;
<b>B</b>		risulta destinatario di alcuna forma di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo quali Reddito di Cittadinanza, REI, NASPI, Pensione, ecc..... specificare l'importo €.....e il tipo di sostegno.....
<b>C</b>		(in alternativa al punto B) <b>essere destinatario nell'anno 2022</b> a valere su precedenti forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato, ovvero di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, per un importo pari ad €.....specificare l'importo e il tipo di sostegno .....

**Avvertenze:** Le risorse sono destinate "prioritariamente ai nuclei familiari che non percepiscono alcuna altra forma di reddito, che hanno minori nel nucleo familiare e alcuna altra forma di assistenza economica da parte dello Stato, compresi ammortizzatori sociali e reddito dei cittadinanza", di cui alle precedenti lettere A e B.

- che il nucleo familiare del richiedente è composto come di seguito:

N.	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Parentela
1			
2			
3			
4			
5			

- che tra i componenti del nucleo familiare hanno perso il lavoro a causa dell'emergenza, e precisamente \_\_\_\_\_
- che tra i componenti del nucleo familiare risultano presente nr. .... minori

Consapevole che la presente istanza non costituisce diritto all'ottenimento dei beni richiesti quale sostegno per lo stato emergenziale attuale, fin d'ora comunque,

### **CHIEDE**

di essere ammesso/a alla graduatoria per l'assegnazione "**Fondo di Solidarietà Sociale (FSS)**" - Piano di Zona triennio 2013-2015, legge 328/2000- 2 ^ annualità. - II^ Riapertura termini.

### **DICHIARA INOLTRE**

Di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e della decadenza dei benefici concessi, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R., qualora da controlli dovesse emergere la non veridicità delle dichiarazioni sottoscritte con la presente; - Di essere informato che, ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016, i dati personali saranno utilizzati esclusivamente per l'adempimento degli obblighi connessi all'evasione della presente istanza.

### **Allega alla presente:**

- a)** Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale;
- b)** Certificato di disoccupazione o inoccupazione, rilasciato nel corrente anno dal Centro per l'impiego;
- d)** Documentazione relativa all'eventuale abitazione in affitto ( regolare contratto)

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione al presente avviso, **pena l'esclusione** dallo stesso.

Il dichiarante assume l'obbligo di comunicare ogni eventuale modifica, peggiorativa o migliorativa, intervenuta nel possesso dei requisiti, successivamente al primo mese di riferimento, verrà comunicata dal sottoscritto all'ufficio dei servizi sociali comunali;

Autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii., nonché alle Amministrazione competenti per la verifica delle autocertificazioni

Giardini Naxos, lì

FIRMA