

**All. A**

**MISURE DI SOTEGNO ALLE FAMIGLIE PIU' ESPOSTE AGLI EFFETTI ECONOMICI DERIVANTI DALL'EMERGENZA  
EPIDEMIOLOGICA DA VIRUS COVID-19  
ARTICOLO 53 DEL D.L. 25 MAGGIO 2021, N. 73  
(convertito con modificazioni dalla L. 23 luglio 2021, n. 106)**

Al Comune di Pescolanciano

(da inviare)

*a mezzo email all'indirizzo:  
[ragioneria.pescolanciano.is.it](mailto:ragioneria.pescolanciano.is.it)*

*o a mezzo pec all'indirizzo:  
[comunepescolanciano@pec.it](mailto:comunepescolanciano@pec.it)*

*o tramite consegna a mano*

**La domanda di accesso ai contributi può essere presentata da solo un solo componente del nucleo familiare**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ ( )  
Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, residente a Pescolanciano, Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, recapito  
telefonico \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali  
previste in caso di rilascio di dichiarazioni false o mendaci,

**CHIEDE**

di poter accedere ai contributi di cui all'avviso pubblico ad oggetto "MISURE DI SOTEGNO ALLE FAMIGLIE PIU' ESPOSTE AGLI EFFETTI ECONOMICI DERIVANTI DALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA VIRUS COVID-19 ARTICOLO 53 DEL D.L. 25 MAGGIO 2021, N. 73 (convertito con modificazioni dalla L. 23 luglio 2021, n. 106)"

A tal fine,

**DICHIARA**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice penale e dalle leggi speciali in materia

*(barrare le voci che interessano)*

- di essere residente nel Comune di Pescolanciano;
- di essere in stato di bisogno/disagio economico-sociale determinato e/o aggravato dall'attuale emergenza epidemiologica da COVID-19 in quanto (spiegare brevemente le ragioni): \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

- che nessun altro componente del nucleo familiare ha effettuato medesima richiesta;
- che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ componenti (compreso il sottoscritto) di cui n. \_\_\_\_\_ minori:  
(indicare i componenti compreso il richiedente: nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale rapporto di parentela):

NOME/COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	RAPPORTO DI PARENTELA CON IL RICHIEDENTE

di essere disoccupato (indicare la motivazione es. licenziamento, scadenza contratto, dimissioni ecc) \_\_\_\_\_

di essere inoccupato;

che tutti i componenti nel proprio nucleo familiare, incluso il sottoscritto, non beneficiano di altre forme di sostegno al reddito e alla povertà erogati da enti pubblici (reddito di cittadinanza, reddito minimo di inserimento, LSU, ecc.)

di essere attualmente percettore della seguente misura di sostegno pubblico al reddito (indicare quale, es. cassa integrazione, indennità di disoccupazione, reddito o pensione di cittadinanza, ecc)

\_\_\_\_\_ dell'ammontare mensile di euro \_\_\_\_\_

di essere percettore di pensione estera nella misura mensile di euro \_\_\_\_\_

di essere percettore di pensione sociale nella misura mensile di euro \_\_\_\_\_

di essere percettore di pensione di invalidità civile nella misura mensile di euro \_\_\_\_\_

di non percepire contemporaneamente più forme di pensione sociale o di assistenza (es. pensione di invalidità civile e indennità di accompagnamento);

che altri componenti del nucleo familiare sono percettori di misure di sostegno pubblico al reddito (indicare le generalità e la misura, es. cassa integrazione, indennità di disoccupazione, reddito o pensione di cittadinanza): \_\_\_\_\_

nella misura mensile di euro \_\_\_\_\_;

che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_ disabili (indicare le generalità) \_\_\_\_\_



DICHIARA INFINE

che quanto riportato nella presente istanza è reso ai sensi del DPR 445/2000 corrisponde a verità e di essere pienamente consapevole delle conseguenze penali che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci rese alla pubblica amministrazione in sede di auto-dichiarazione e/o auto-certificazione.

**Il Comune di Pescolanciano 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 immediata denuncia ai sensi della normativa vigente.**

Pescolanciano,

Il richiedente  
(firma)

---

*Con la firma apposta sulla presente istanza, autorizza il Comune di Pescolanciano al trattamento dei propri dati personali, esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad essa connesso, nei limiti di quanto previsto all'art. 13 del D.lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dall'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).*

Pescolanciano,

(firma)

---

---

Si allega:

- copia documento di riconoscimento in corso di validità.
- Copia delle dichiarazioni dei redditi riferite agli anni 2019 e 2020 o certificazioni ISEE riferite alle medesime annualità.
- Copia delle bollette ricevute e pagate nell'anno 2021 (consumi di energia elettrica e/o gas e/o telefono fisso) con ricevute di pagamento.
- Copia del contratto di locazione debitamente registrato e ricevute di pagamento del canone anno 2021.