



“Allegato B”

Al Comune di Monsummano Terme - Ufficio Servizi Sociali
PEC: comune.monsummano@postacert.toscana.it
mail: protocollo@comune.monsummano-terme.pt.it

DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI BUONI SPESA A VALERE SUL POR FSE REGIONE TOSCANA 2014-2020 - "AZIONI DI SOSTEGNO INTEGRATE RIVOLTE ALLE FASCE PIÙ DEBOLI DELLA POPOLAZIONE A SEGUITO DELL'EMERGENZA COVID 19"- PROGETTO RESISTO.

Io sottoscritto/a COGNOME NOME
nato/a a prov. il residente a MONSUMMANO
TERME in via/piazza n. tel.

CHIEDE

di partecipare alla assegnazione di buoni spesa per l'attuazione degli interventi finanziati sull'avviso "Azioni di sostegno integrate rivolte alle fasce piu' deboli della popolazione a seguito dell'emergenza covid 19" POR FSE 2014-2020;

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci come previsto dagli articoli 75 e 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

- che il proprio nucleo familiare è composta da n. componenti;

- che il valore ISEE ORDINARIO o CORRENTE in corso di validità è di €

- che il valore del proprio patrimonio mobiliare (presente sull' Attestazione ISEE) non è superiore a € 15.000,00;

Di aver percepito nel corso dell'anno 2021 il Reddito di Cittadinanza, Naspi o altre forme di intervento pubblico il cui importo non è sufficiente a garantire un minimo sostentamento alla luce della grave emergenza sanitaria in corso;

Di trovarsi in una delle seguenti condizioni :

persone/nuclei familiari con sensibile riduzione del reddito complessivo a causa della diminuzione dell'orario di lavoro e/o della chiusura della propria attività per le misure di contenimento della diffusione del Covid-19;

persone/nuclei familiari con componenti in cassa integrazione la cui liquidazione è differita nel tempo generando causa di mancata liquidità;

persone/nuclei familiari che in seguito all'emergenza Covid-19 non percepiscono alcuna entrata economica;

nuclei familiari che hanno subito un decesso di un componente per causa Covid-19 che ha causato forte difficoltà al nucleo familiare;

DICHIARA

inoltre, di essere informato che ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 (Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali), la informiamo che il trattamento dei suoi dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'assegnazione alla assegnazione di buoni spesa per l'attuazione degli interventi finanziati sull'avviso "Azioni di sostegno integrate rivolte alle fasce piu' deboli della popolazione a seguito dell'emergenza covid 19" POR FSE 2014-2020. Il consenso al trattamento dei dati è obbligatorio ed il mancato conferimento dei dati stessi preclude l'accesso alla prestazione. Per ulteriori informazione sul trattamento dei dati personali da parte del Comune di Monsummano Terme può consultare la Sezione Amministrazione Trasparente del sito istituzionale del Comune al link www.comune.monsummano-terme.pt.it .

FIRMA del dichiarante _____

Documenti da allegare:

- 1) Fotocopia documento di identità valido
- 2) Domanda iscrizione POR FSE