



## DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 41

All'Ufficio Servizi Sociali del Comune di San Cipirello

**Oggetto: Istanza di contributo economico tramite servizio civico – emergenza covid 19 "**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (PA),  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, località \_\_\_\_\_ Codice  
Fiscale \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità,

### CHIEDE

di essere ammesso al beneficio in oggetto.

A tal fine **DICHIARA**

- ( ) di trovarsi in stato di bisogno poiché esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemologica da virus Covid\_19:  
( ) perdita del lavoro  
( ) chiusura attività;  
( ) di trovarsi da tempo in grave stato di disagio economico  
( ) che il proprio nucleo familiare anagrafico, è così costituito:

Cognome e nome	Data di nascita	Rapporto di parentela	Condizione lavorativa	Persona disabile/anziani non autosufficienti


( ) che nel proprio nucleo familiare vi sono percettori di:

- pensione anzianità/vecchiaia per un importo mensile pari ad € \_\_\_\_\_;
- pensione d'invalidità per un importo mensile pari ad € \_\_\_\_\_;
- indennità di accompagnamento per un importo mensile pari ad € \_\_\_\_\_;
- contributo per disabilità gravissima per un importo mensile pari ad € \_\_\_\_\_;

**CONDIZIONE LAVORATIVA DI TUTTI I COMPONENTI ADULTI DEL NUCLEO FAMILIARE**

- ( ) di essere disoccupati o in cerca di prima occupazione
- ( ) di non percepire alcun ammortizzatore sociale (NASpl, DIS-COLL, Cassa Integrazione, Bonus INPS, ecc)
- ( ) di percepire il seguente ammortizzatore sociale \_\_\_\_\_ per un importo pari ad € \_\_\_\_\_;
- ( ) di non aver avuto il riconoscimento del Reddito di Cittadinanza;
- ( ) di aver avuto il riconoscimento del RdC per un importo mensile pari ad € \_\_\_\_\_;

**CONDIZIONE ABITATIVA**

- di risiedere in abitazione in affitto con un canone di locazione mensile pari ad € \_\_\_\_\_;
- di sostenere le rate di pagamento per mutuo prima casa pari ad € \_\_\_\_\_ e di non beneficiare della sospensione del pagamento.
- di sostenere una finanziaria con rata mensile di importo pari ad € \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_ (specificare la motivazione)
- ( ) di possedere beni immobili concessi in locazione per un affitto mensile pari ad € \_\_\_\_\_

**DICHIARA, inoltre, (in caso di nucleo familiare monocomponente)**

- di non essere fiscalmente a carico del nucleo familiare di origine.

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

**Documentazione obbligatoria da allegare:**

copia documento di identità in corso di validità;

**NB.** il richiedente può produrre ulteriore documentazione utile a supporto della propria istanza.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_