

**Mod. 1**

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000 e del punto 8, tab. All. B D.P.R. n. 642 del 26.10.1972.

Prot. n. \_\_\_\_\_

**Oggetto CONTRIBUTO STRAORDINARIO PER LE FAMIGLIE COLPITE DA CRISI OCCUPAZIONE A SEGUITO DI EMERGENZA COVID-19 CONTRIBUTO STRAORDINARIO UNA TANTUM PER SPESE SCOLASTICHE ANNO 2020/2021**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente a Baveno, Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

indirizzo email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la concessione del contributo straordinario **UNA TANTUM per spese scolastiche anno 2020-2021** per le famiglie colpite da crisi occupazionale a seguito dell'emergenza epidemiologica da COVID 19:

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dagli articoli 75 e 76 del citato decreto, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti

**D I C H I A R A**

di essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato aderente all'Unione Europea e precisamente \_\_\_\_\_;

di essere cittadino/a di uno Stato non aderente all'Unione Europea in possesso di carta di soggiorno e/o permesso di soggiorno in corso di validità, specificare \_\_\_\_\_;

che il sottoscritto o altro componente del proprio nucleo familiare, e precisamente il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_, si trova in una delle seguenti condizioni lavorative:

**A** lavoratore non occupato a causa di licenziamento, dimissioni per giusta causa (vedi circolari INPS n. 97/2003 e n. 163/2003) o per termine naturale di scadenza del contratto, **a partire dal 1° gennaio 2020;**  
**specificare:**  
Datore di lavoro/ ditta/impresa \_\_\_\_\_  
Data licenziamento \_\_\_\_\_

**B** lavoratore dipendente titolare di contratto di lavoro subordinato atipico non a tempo indeterminato, di cui alle tipologie, lavoro intermittenza, lavoro accessorio, lavoro di somministrazione, lavoro a chiamata, anche attraverso l'utilizzo di voucher, il cui ultimo rapporto sia successivo **al 01/03/2019**, non riattivati o parzialmente attivati rispetto al 2019 a causa dell'emergenza covid.  
**specificare:**  
Datore di lavoro/  
ditta/impresa \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_ ultimo \_\_\_\_\_ contratto \_\_\_\_\_ di  
lavoro \_\_\_\_\_

**C.** lavoratore dipendente a tempo indeterminato collocato in regime di sospensione o riduzione dell'attività lavorativa per eventi connessi all'emergenza epidemiologica, percettore di integrazioni salariali (cassa

integrazione guadagni ordinaria, assegno ordinario Fondo di integrazione Salariale, cassa integrazione in deroga etc.), così come previste dal decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34, che possa avvalersi di un Isee Corrente ai sensi dell'articolo 9 del D.P.C.M. nr. 159/2013, con valore non superiore a€ 20.000,00 **specificare:**

Datore di lavoro/  
ditta/impresa \_\_\_\_\_  
Tipologia \_\_\_\_\_ Integrazioni \_\_\_\_\_ salariali \_\_\_\_\_ percepite \_\_\_\_\_

- D. altre categorie di lavoratori anche autonomi, colpiti da sospensione/cessazione dell'attività a seguito dell'applicazione delle misure restrittive atte al contenimento del contagio, di cui ai Codici Ateco previsti da ultimo dal DPCM. 03/11/2020, che abbiano un Isee Corrente, ai sensi dell'articolo 9 del D.P.C.M. nr. 159/2013, con valore non superiore a € 20.000,00.

**specificare:** \_\_\_\_\_

- che il proprio nucleo familiare, come risultante in anagrafe alla data di presentazione della domanda, è complessivamente composto da n. \_\_\_\_\_ persone come segue:

	adulti	Minori	disabili
numero			

di cui n. \_\_\_\_\_ minori, di età compresa tra i 3 anni ed i 16 anni regolarmente iscritti all'anno scolastico 2020/2021

- che l' Indicatore della situazione economica equivalente (Isee) del nucleo familiare, calcolato secondo le modalità di cui alla normativa vigente, non supera il valore di € 20.000,00;

#### D I C H I A R A A L T R E S I

- che nessun altro componente il proprio nucleo familiare ha presentato domanda per la concessione del contributo in oggetto;

- di avere presentato in data ..... personalmente o presso un CAF ai sensi della vigente normativa, la DSU del proprio nucleo familiare. La pratica dovrà essere **comunque prodotta** nei termini richiesti in fase istruttoria.

Dichiarazioni \_\_\_\_\_ ulteriori \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_ casi  
specifici: \_\_\_\_\_

- di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni di residenza come sopra indicata, dando atto che l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario

#### D I C H I A R A I N O L T R E

- che in caso di concessione, il contributo venga accreditato come di seguito specificato:

ISTITUO DI CREDITO _____
n. di conto corrente _____
codice IBAN _____
intestato a _____
<b>NB: l'intestatario del conto corrente dovrà essere il richiedente firmatario della domanda. (al fine di facilitare la procedura di erogazione del contributo è consigliato allegare il codice IBAN in formato stampato)</b>

- di essere consapevole che saranno escluse le domande per le quali non risulterà allegato alla presente la DSU Isee entro il termine di scadenza dell'Avviso pubblico o comunque non regolarizzata entro il termine indicato dall'ufficio;
- di essere consapevole che i contributi verranno erogati agli aventi diritto **fino e non oltre all'esaurimento dei fondi**, e che pertanto, oltre tale limite, la collocazione in graduatoria non è utile ai fini della erogazione del beneficio;

- di essere consapevole che l'Amministrazione potrà richiedere la presentazione di documentazione comprovante il possesso dei requisiti richiesti per l'accesso al beneficio;
- di essere consapevole che i controlli sulle autocertificazioni verranno effettuati dai competenti uffici comunali anche in collaborazione con la Guardia di Finanza.
- di essere consapevole che ai sensi del DPR n. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e determinano la pronuncia di decadenza dai benefici eventualmente conseguenti il provvedimento emanato su tali basi.

**ALLEGA ALLA DOMANDA**

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- Permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o regolarmente soggiornanti in possesso del permesso di soggiorno di durata biennale, per i cittadini di Paesi che non aderiscono all'Unione Europea, ai sensi della vigente normativa in materia di immigrazione,
- Documentazione attestante la condizione lavorativa dichiarata;  
Specificare \_\_\_\_\_
- Copia ISEE

**DICHIARA ALTRESI'**

di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali - Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 2016/679/UE - GDPR General Data Protection Regulation – pubblicata sul sito del Comune di Baveno al seguente indirizzo: <http://www.comune.baveno.vb.it/privacy> e di prestare il proprio consenso.

\_\_\_\_\_

**Il Richiedente**

\_\_\_\_\_