



2) che **il sottoscritto e gli altri componenti il nucleo familiare non hanno percepito** entrate superiori a € 400,00 per nuclei composti da massimo due persone, incrementati di € 100,00 per ogni ulteriore componente del nucleo familiare fino ad un massimo di €600,00 mensili nei due mesi precedenti l'istanza (mesi di marzo e aprile 2020) né **di essere in attesa di percepirle, avendo presentato istanza relativa a quanto sotto elencato:**

- Titolari di redditi da lavoro o da pensione diretta ed indiretta;
- Titolare di assegno ordinario corrisposto dal fondo di integrazione salariale (FIS);
- Titolare di assegno di cassa integrazione ordinaria o straordinaria previsto dal Decreto Legge 17 marzo 2020 n. 18 "Cura Italia";
- Titolari di Indennità professionisti e lavoratori con rapporto di collaborazione coordinata e continuativa (art. 27 D.L. 17 marzo 2020);
- Titolari di Indennità lavoratori autonomi iscritti alle Gestioni speciali dell'Ago) art. 28 D.L. 17 marzo 2020);
- Titolari di indennità stagionali del turismo e degli stabilimenti balneari art. 29 D.L. 17 marzo 2020);
- Titolari di indennità settore agricolo (art. 30 D.L. 17 marzo 2020);
- Titolari di indennità lavoratori dello spettacolo (art. 38 D.L. 17 marzo 2020);
- Liberi professionisti titolari del fondo per reddito di ultima istanza;
- Titolari di assegni INPS di qualsivoglia natura;

3) (barrare la casella interessata):

☐ ☐ **di non essere** Titolari di misure nazionali di contrasto alla povertà quali Reddito di Inclusione (REI), Reddito di Cittadinanza (RdC), pensione di cittadinanza, di qualsiasi importo;

☐ ☐ **di non essere** percettore di provvedimenti statali e /o regionali legati al Covid19;

☐ ☐ **di non essere** percettore di sostegno al reddito da parte di Regione, Comune;

☐ ☐ **di non essere** Percettori di contributo di sostegno al pagamento delle utenze erogato da parte di Comuni, Regioni ed Enti del Terzo Settore (volontariato);

☐ ☐ **di non essere** Percettori di contributi economici da parte del Consorzio CISSA (qualsiasi importo).

4) che il proprio nucleo familiare - alla data dell'istanza - non dispone di conti o deposito bancari e/o postali comunque denominati che superino il limite di € 3000,00 indipendentemente dal numero di componenti il nucleo familiare;

5) di disporre di ISEE pari o inferiore ad € 15.000,00;

---



## CONSORZIO INTERCOMUNALE SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI

6) di richiedere il contributo per la seguente motivazione (Specificare la situazione emergenziale per cui necessita della misura urgente contributo di "solidarietà emergenza covid19")

---

---

---

---

---

---

7) di aver preso visione del Bando pubblico contenente l'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 e di prestare il consenso al trattamento dei dati.

Luogo/data \_\_\_\_\_

La/Il dichiarante \_\_\_\_\_

Si allegano **(obbligatoriamente)** :

1. copia del modello ISEE valido;
2. fatture/ bollettini di pagamento relativi al 1° e 2° bimestre 2020 debitamente quietanzati; relativi alle utenze di luce e gas come previsto nel bando al punto "modalità di presentazione della domanda";
3. documento d'identità in corso di validità del richiedente, firmatario della domanda che deve essere necessariamente un componente del nucleo anagrafico.

|                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ATTENZIONE LA MANCATA COMPILAZIONE DI TUTTI I CAMPI DEL PRESENTE MODELLO COSTITUISCE CAUSA DI ESCLUSIONE</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|