

**RICHIESTA AMMISSIONE AGLI INTERVENTI DI SOSTEGNO SOCIALE  
AI NUCLEI FAMILIARI COLPITI DA COVID- 19**

**Al Responsabile dell' Area Socio Culturale  
Comune di Mascalcucia**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ e residente a Mascalcucia in Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ codice fiscale  
/ / / / / / / / / / / / / / / / / tel. \_\_\_\_\_  
email: \_\_\_\_\_ nella  
qualità di \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni  
penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei  
benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui  
all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria  
responsabilità.

**DICHIARA**

- ⇒ Di essere cittadino italiano e residente nel Comune di Mascalcucia al momento della domanda;
- ⇒ Di essere consapevole che la presente istanza non costituisce diritto all'ottenimento dei beni richiesti quale sostegno per lo stato emergenziale attuale
- ⇒ Dichiaro che il diffondersi della pandemia legata al Covid 19 ha inciso negativamente sulla condizione del proprio nucleo familiare incidendo dal punto di vista della situazione socio familiare,

**DICHIARA CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE È COSÌ COMPOSTO:**

N	Cognome Nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Grado di parentela	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

**DICHIARA CHE LA CONDIZIONE ECONOMICA È COSÌ RAPPRESENTATA**

**1 Situazione lavorativa**

- ⇒ Lavoratore
- ⇒ Disoccupato/inoccupato
- ⇒ Altro

**2 Benefici percepiti**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Reddito di cittadinanza | <input type="checkbox"/> Buono spesa Covid-19 |
| <input type="checkbox"/> Naspi                   | <input type="checkbox"/> EM                   |
| <input type="checkbox"/> Cassa Integrazione      | <input type="checkbox"/> Bonus inps P.IVA     |
| <input type="checkbox"/> Pensione                | <input type="checkbox"/> Altro                |

**Valore ISEE € \_\_\_\_\_**

**3 Situazione abitativa**

- ⇒ di proprietà o godimento a pieno titolo
- ⇒ in affitto
- ⇒ in affitto con sfratto

**DICHIARA CHE LA SITUAZIONE SOCIO FAMILIARE LEGATA AL COVID-19 È LA SEGUENTE:**

1. Anziano SI    NO  
    ⇒ Anziano solo, senza figli

- ⇒ Anziano solo con figli fuori Comune
- ⇒ Coppia di anziani senza figli
- ⇒ Coppia di anziani con figli residenti fuori Comune

2. situazioni di isolamento/ solitudine

SI NO

### CHIEDE

l'ammissione al servizio di "Interventi a sostegno dei nuclei familiari colpiti direttamente o indirettamente da Covid-19", tramite l'erogazione di un voucher per l'attivazione dei seguenti servizi:

- ⇒ Servizi domiciliari
- ⇒ Servizi accompagnamento e assistenza
- ⇒ Servi socio educativi minori, adulti e famiglia

#### Si allega

- fotocopia della carta di identità del richiedente;
- certificazione Isee in corso di validità;

Si prende atto che i sopracitati voucher, verranno erogati mediante il sistema di accreditamento delle cooperative sociali, iscritte nell'albo distrettuale.

**Sintetizza come è cambiata la condizione socio-familiare del nucleo a seguito della situazione epidemiologica da covid-19:**

---

---

---

Il dichiarante assume l'obbligo che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta al Comune in indirizzo, ovvero ad altro Comune.

Autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., nonché alle Amministrazione competenti per la verifica delle autocertificazioni.

Il sottoscritto è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ( art. 75 D.P.R. 445/2000).INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D.lgs. 196/03 e del Regolamento UE 2016/679 GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati - i dati personali forniti dai richiedenti raccolti presso il Comune di Mascalucia, per le finalità di gestione dell'istanza e saranno trattati con o senza ausilio di mezzi elettronici, limitatamente e per il tempo necessario agli adempimenti connessi alla procedura. Le medesime informazioni potranno essere comunicate alle amministrazioni pubbliche interessate alla verifica dei requisiti generali e speciali del partecipante. Ai sensi dell'art. 15 del citato regolamento l'interessato ha il diritto di ottenere la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle informazioni specificate nel comma 1 del medesimo articolo. Inoltre, l'interessato è titolare dei diritti di cui agli articoli 7, comma 3, 18, 20, 21 e 77 del succitato regolamento. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti del responsabile del I settore titolare dei Trattamenti di dati personali è il Sindaco del Comune di Mascalucia,.

**Firma**