

**Al Sindaco del Comune
di Martellago
P.zza Vittoria 1
30030 Martellago (Ve)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE
ALLE MISURE PREVISTE DALLA DELIBERA DI G.C. N. 74 DEL 14/05/2020 "RIPARTI MARTELLAGO
PIANO PER IL SOSTEGNO E IL RILANCIO ECONOMICO ALLA NOSTRA COMUNITA' PER
CONTRASTARE L'EMERGENZA COVID 19"**

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

__I_ sottoscritt.....

nat_ a..... il

residente a..... Via.....

tel. e-mail

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

C H I E D E

di accedere, barrando la/e casella/e interessata/e, alle misure previste dalla delibera di Giunta Comunale n. 74 del 14/05/2020 "Riparti Martellago Piano per il Sostegno e il Rilancio economico alla nostra comunità per contrastare l'emergenza covid19"

FAMIGLIA	
<i>T.A.R.I.</i>	<i>Agevolazione sulla parte variabile della tariffa da destinare alle famiglie in temporaneo stato di difficoltà</i>
<i>BONUS CENTRI ESTIVI</i>	<i>Contributo a fondo perduto/una tantum alle famiglie in temporaneo stato di difficoltà, per ogni figlio che durante il periodo estivo parteciperà ad attività organizzate dai centri estivi nel territorio comunale.</i>

STUDENTI	
<i>PROGETTO CONNETTIVITA'</i>	<i>Contributo alle famiglie in temporaneo stato di difficoltà, per favorire la connettività internet per le diverse esigenze scolastiche.</i>
<i>PROGETTO SCUOLA A DISTANZA</i>	<i>Contributo da destinare alle famiglie in temporaneo stato di difficoltà per l'acquisto di strumentazione informatica per favorire la didattica scolastica da remoto.</i>

D I C H I A R A

1 - che la propria situazione economica derivante dall'emergenza COVID 19 (**campo obbligatorio**) è la seguente:

- nucleo familiare composto da soggetti appartenenti ad una delle categorie classificabili come "lavoratori fragili": occupati precari, collaboratori familiari e assimilati che per effetto delle restrizioni imposte dall'emergenza COVID 19, abbiano perso l'unica fonte economica di sostentamento familiare ed i nuclei familiari che siano privi di occupazione a seguito dell'emergenza sanitaria da COVID 19, nel cui ambito tutti i componenti siano attualmente disoccupati o privi di occupazione lavorativa.
- nucleo familiare nel cui ambito vi siano lavoratori autonomi o dipendenti con esclusione di coloro che hanno usufruito e usufruiranno dell'indennità di € 600 o altre forme di sostegno al reddito, previste dal D.L. n. 18 del 17.03.2020 "Cura Italia" e successivo D.L. n. 34 del 19.05.2020 "Decreto Rilancio".

Altra condizione da specificare:

.....

.....

.....

2 – che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone di seguito elencate:

Nome e cognome	Rapporto di parentela/affinità (coniuge, figlio, suocero...)	Professione (vedi <u>NOTA 1</u>)
1
2
3
4
5
6
7

3 – che la condizione economica del nucleo familiare (di cui al punto 1 della presente dichiarazione), riferita al mese di **MAGGIO 2020**, è la seguente:

ENTRATE				
componente	Reddito mensile Importo netto (indicare tutti i redditi percepiti)	Indicare tipologia di reddito (es. lavoro dipendente, lavoro autonomo, pensione, ecc...) VEDI NOTA 1	Altre entrate Importo netto	Indicare tipologia di entrata (es. canone di locazione di immobili di proprietà, indennità di disoccupazione, cassa integrazione, assegno mantenimento, assegno di invalidità, ecc..)
1	€		€	
2	€		€	
3	€		€	

4	€		€	
5	€		€	
6	€		€	
7	€		€	

ALTRE ENTRATE	Importo netto	Dettagliare tipologia di entrata
A sostegno al reddito riferite al nucleo familiare (es. reddito di cittadinanza, contributo economico comunale, ecc...), effettivamente percepite	€	

SPESE	Importo netto	Dettagliare tipologia di entrata/spesa
Spese per locazione, mutuo e/o finanziamenti/prestiti, effettivamente sostenute, utenze domestiche	€	

- 4** – che, per quanto concerne la situazione economica al momento della domanda, il nucleo familiare dispone di un'entrata mensile pro-capite inferiore ad € 250,00 (duecentocinquanta/00). Con questa si intende: la somma di tutte le entrate di qualsiasi natura - detratte le spese per locazioni, ratei mutui o prestiti e bollette acqua/luce/gas - suddivisa per il numero dei componenti del nucleo familiare;
- 5** – che la somma di risparmi/giacenze/accantonamenti di qualsiasi titolo e forma, in possesso complessivamente di tutti i componenti del nucleo familiare, è di importo inferiore o uguale ad € 10.000, alla data del 31.05.2020;
- 6** – che non ha presentato alcuna istanza e non ha beneficiato di un contributo per le medesime finalità dell'intervento richiesto;
- 7** – che ha presentato istanza/ha beneficiato di un contributo per le medesime finalità dell'intervento richiesto, pari ad €, riconosciuto da(indicare il soggetto erogatore);
- 8** – che intende presentare istanza di contributo per le medesime finalità dell'intervento richiesto, a(indicare il soggetto possibile erogatore);
- 9** – che, ad attestazione delle spese sostenute, allega la seguente documentazione:
 - **T.A.R.I.** (Tassa sui rifiuti): attestazione di pagamento per €
 - **BONUS CENTRO ESTIVO:** per n. figli, attestazione avvenuta iscrizione/pagamento quota di partecipazione, relativamente all'attività di centri estivi, realizzati nel territorio comunale di Martellago dal seguente soggetto organizzatore.....per complessivi €
 - **PROGETTO CONNETTIVITA' RETE INTERNET:** quota abbonamento mensile/ acquisto pacchetto a consumo (*specificare a quale abbonamento ci si riferisce*).....per € per nuova attivazione/potenziamento/mantenimento del servizio esistente di connessione alla rete internet;
 - **PROGETTO SCUOLA A DISTANZA:** per n. figli, attestazione fiscale avvenuto acquisto di (*specificare a quale strumentazione*

informatica è riferita la spesa, ad es. tablet, personal computer, stampante, ecc...)

- 10** – di essere informato che i dati personali forniti saranno trattati, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 GDPR e del D.Lgs. 196/2003, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- 11** – di essere informato che l'Amministrazione Comunale effettuerà opportuni controlli sulle autocertificazioni presentate, a campione e ogni qualvolta sussistano ragionevoli dubbi sulla veridicità delle stesse.

Martellago,/...../.....

Firma per esteso e leggibile

(Allegata fotocopia documento di identità)

La firma in calce non deve essere autenticata. Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata all'ufficio competente, via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta, insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

NOTA 1

- Lavoratore Dipendente che non riceve reddito da _____;
- Lavoratore dipendente con riduzione del monte ore lavorativo settimanale da ___ ore a ___ ore;
- Lavoratore Dipendente con contratto a tempo determinato sino al _____/indeterminato;
- Disoccupato per chiusura anticipata del contratto di lavoro a seguito dell'emergenza COVID 19 a partire dal _____
- Disoccupato di lungo periodo senza ammortizzatori sociali;
- Disoccupato con ammortizzatori sociali fino al _____, a seguito dell'emergenza COVID 19
- Disoccupato con ammortizzatori sociali fino al _____, prima dell'emergenza COVID 19;
- Lavoratore in cassa integrazione straordinaria a partire dal _____ a seguito dell'emergenza COVID 19
- Lavoratore in cassa integrazione straordinaria a partire dal _____ prima dell'emergenza COVID 19;
- Lavoratore con trattamenti di assegni di solidarietà a partire dal _____ a seguito dell'emergenza COVID 19
- Lavoratore con trattamenti di assegni di solidarietà a partire dal _____ prima dell'emergenza COVID 19;
- Lavoratore con cassa integrazione in deroga a partire dal _____ a seguito dell'emergenza COVID 19
- Lavoratore con cassa integrazione in deroga a partire dal _____ prima dell'emergenza COVID 19;
- Lavoratore iscritto alla gestione separata;
- Lavoratore autonomo non iscritto all'INPS, ma ad una cassa previdenziale;
- Libero professionista o lavoratore con rapporto di collaborazione coordinata e continuativa;
- Percettore Reddito/Pensione di Cittadinanza;
- Lavoratore iscritto alla gestione speciale AGO;
- Lavoratore stagionale e degli stabilimenti balneari per il periodo _____;
- Lavoratore agricolo;
- Casalinga;
- Studente;
- Altro (specificare) _____