



COMUNE DI ITALA

Area Metropolitana Di Messina

C.F. 80007400833 – P. IVA 01200850830 – C.C.P. N. 13989983 – C.A.P. 98025
Tf 090 952155 fax 090 952116 email protocollo@pec.comuneitala.it sito www.comuneitala.it

AVVISO

IL SINDACO

RENDE NOTO

Che è stato predisposto il modello di autocertificazione per attestare le condizioni di disagio economico connesso all'emergenza da COVID-19 al fine di usufruire dell'erogazione di assegno per l'acquisto di beni di prima necessità (alimenti e prodotti farmaceutici) ai sensi della delibera della Giunta Regionale Siciliana n. 124 del 28/03/2020 e dell'Ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 658 del 29/03/2020.

Chiunque rientri nelle condizioni indicate nel modello allegato dovrà compilarlo e **presentarlo entro il 06/04/2020** (unitamente a copia di documento di identità in corso di validità) all'Ufficio Assistenza Sociale del Comune inviandolo telematicamente all'indirizzo email ufficiostatistica@comuneitala.it o presentandolo personalmente previo appuntamento telefonico (090-952155 090-952414).

Il modello di autocertificazione potrà essere scaricato dal sito www.comuneitala.it o ritirato presso l'Ufficio di Polizia Municipale, la Protezione Civile Comunale o gli esercizi commerciali aperti sul territorio.

Si sollecitano gli interessati a datare e sottoscrivere il modello compilandolo in ogni sua parte indicando anche il reddito complessivo eventualmente goduto dall'intero nucleo familiare e nelle ultime righe inserendo eventuali ulteriori criticità (canone di locazione, ecc.) che saranno valutate in funzione dei parametri fissati al fine di predisporre una ripartizione secondo idonea graduatoria rapportata allo stato di necessità valutato dai servizi sociali ed alle risorse disponibili.

Itala, 02 aprile 2020

Il Sindaco
Avv. Antonino Crisafulli

02-04-2020 17-04-2020 197



COMUNE DI ITALA

Area Metropolitana Di Messina

C.F. 80007400833 – P. IVA 01200850830 – C.C.P. N. 13989983 – C.A.P. 98025
Tf 090 952155 fax 090 952116 email protocollo@pec.comuneitala.it sito www.comuneitala.it

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO DI EROGAZIONE
DI SOSTEGNO ECONOMICO PER EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID 19**
In attuazione della OCDPC n. 658 29/03/2020

Il/La sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____ Codice Fiscale _____

Residente a Itala, Via _____ cittadinanza _____

Tel. fisso _____ Tel. cellulare _____

Consapevole delle conseguenze penali in materia di false dichiarazioni e delle norme vigenti in materia di autocertificazione articoli 47 e 76 D.P.R. n. 445/2000 e art 495 c.p

DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare è costituito da n. _____ componenti compreso l'istante

Di trovarsi in stato di disoccupazione/inoccupato;

Di non essere percettore di ammortizzatori sociali superiore ad € 600,00;

Di non essere percettore di Reddito di Inclusione superiore ad € 600,00;

Di non essere percettore di Reddito di Cittadinanza superiore ad € 600,00;

Di percepire il seguente reddito: _____ ;

Di non avere liquidità in contanti o presso istituti bancari o poste superiore ad € 2.000,00;

Di avere la seguente ulteriore criticità: _____

Dichiara altresì che per tutti i componenti del proprio nucleo familiare ricorrono le condizioni sopra indicate e di essere economicamente impossibilitato all'acquisto di generi di prima necessità.

Il beneficio a nucleo familiare sarà stabilito in relazione delle disponibilità in funzione del numero degli ammessi al beneficio e delle somme disponibili. A seguito dell'accettazione della domanda verranno indicate le modalità con cui si potrà beneficiare dei buoni spesa.

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di aver preso atto che i dati personali, verranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 GDPR e del D. Lgs. 196/2003 – CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI e del GDPR (Regolamento UE 2016/679 e con la presente ne autorizza l'utilizzo.

Data _____

Firma _____

Allega documento di identità in corso di validità.