



Di essere in possesso (barrare la voce che interessa)

attestazione ISEE ordinario in corso di validità di € \_\_\_\_\_ ( prot. Inps n. \_\_\_\_\_ )

attestazione ISEE corrente in corso di validità di € \_\_\_\_\_ (prot. Inps n. \_\_\_\_\_)

3. Che nessun componente familiare percepisce alcuna forma di misura pubblica di contrasto alla povertà;

**Oppure**

il nucleo familiare è percettore di uno o più dei seguenti sostegni economici pubblici (*barrare la voce che interessa*):

Misura RED nelle sue versioni di cui alla L.R. 3 del 2016 e ss.mm. per € \_\_\_\_\_ mensili ;

Reddito di cittadinanza di cui alla l. n.26//2019 per € \_\_\_\_\_ mensili ;

Ammortizzatori sociali (cassa integrazione, Naspi, ecc ) per € \_\_\_\_\_ mensili ;

Reddito di emergenza per € \_\_\_\_\_ mensili

**Oppure**

Di essere in attesa dell'erogazione di una misura di sostegno (*indicare*) \_\_\_\_\_ , a tutt'oggi non ancora erogata;

4. che i/il componenti/e familiari/e percettori/e di reddito si trova/no in una delle seguenti condizioni (barrare la voce che interessa ):

di essere titolare di partita iva n. \_\_\_\_\_ in attesa del riconoscimento da parte dell'Inps della misura straordinaria di sostegno economico (cd cassa integrazione lavoratori autonomi);

di essere lavoratore dipendente in attesa del riconoscimento della cassa integrazione straordinaria;

di essere disoccupato;

5. Che all'interno del nucleo familiare vi sono titolari di provvidenze sociali come invalidità civile, assegno di accompagnamento, (indicare il componente e il tipo di trattamento)

---

---

---

dichiaro altresì:

- **Di essere consapevole che il contributo in oggetto è precluso ai percettori di interventi pubblici di sostegno al reddito, salvo che la misura in godimento non sia superiore ad € 400,00 mensili e che non concorra nessun altro tipo di reddito familiare a qualsiasi titolo percepito;**
- di essere a conoscenza delle modalità di erogazione del contributo a sportello, fino ad esaurimento dei fondi, e delle modalità di utilizzo del medesimo finalizzato all'acquisto di beni di prima necessità;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti della normativa sulla Privacy, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed autorizzo la trasmissione dei dati anche agli eventuali operatori economici di cui l'Amministrazione si avvarrà per le finalità della presente richiesta.

**N.B. si allega copia di valido documento di riconoscimento, dell'ISEE e dei seguenti documenti afferenti la propria condizione di fragilità sociale**

---

---

---

Statte.....

**Il Dichiarante**

---

