Al Comune di TARANTOUfficio Servizi Sociali

# OGGETTO: Delibera di Giunta Comunale n.108/2020 del 11/05/2020 – Pacchetto locale di misure per la ripartenza socio-economica del sistema Taranto. Contributo figura genitoriale – COVID 19.

Lasottoscritta , nataa

( ), residente in

( ),alla

Via/C.so./Piazza n. ,CodiceFiscale ; Vista la Delibera di Giunta Comunale n.108/2020 del 11/05/2020.

**CHIEDE**

di essere ammessa alla misura prevista.

A tal fine, ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del DPR 445/2000),

**DICHIARA**

* Di avere nel proprio nucleo familiare n. minorenni in età da 0-16 anni non compiuti.
* Che il proprio nucleo familiare risulta cosìcomposto:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | COGNOME E NOME | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA | PARENTELA | ATTIVITÀ SVOLTA |
| 1 |  |  |  | dichiarante |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

* **Di svolgere ad oggi la seguente attività lavorativa**:

# BARRARE LA CASELLA che interessa

* Lavoro dipendente a tempo indeterminato - a tempo determinato con contratto non inferiore a 12 mesi presso il Datore di Lavoro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare sede di lavoro) .Dichiara altresì che alla data odierna non è posta in Cassa Integrazione e non svolge la propria attività in modalità di lavoro agile, né di aver stipulato contratto di apprendistato.
* Lavoro Autonomo come \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presso la sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* L’ISEE che si allega non è superiore all’importo di € 15.000.
* **Al fine del pagamento del contributo dichiara, altresì gli estremi del conto corrente bancario o postale: IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 ,data

Si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione, ai soli fini della evasione dell’istanza, ai sensi del D.Lgs 196/2003.

# ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Firma leggibile