

**SPETT.LE
COMUNE DI COLOGNO AL SERIO
AREA SERVIZI ALLA PERSONA**

Il sottoscritto

Nome e cognome _____

Data di nascita _____ / _____ / _____	
Luogo di nascita _____	

Codice fiscale _____
Partita Iva _____

Residenza: via/piazza _____ n. _____
Città _____ prov. _____

Tel. _____ e-mail _____ @ _____

CHIEDE

di essere ammesso al bando per la concessione di contributi a sostegno economico connesso all'emergenza sanitaria da Covid-19.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità, di cui all'art.76 del medesimo decreto, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 del richiamato D.P.R. 445/2000.

DICHIARA

1. Di essere (barrare obbligatoriamente il caso che ricorre):

- a) *Essere lavoratore dipendente con rapporto di lavoro subordinato*,¹ ed essere stato posto in cassa integrazione nei mesi di seguito indicati, come risulta da documentazione allegata:

MESE ANNO 2020	INDICARE OBBLIGATORIAMENTE SI/NO
MARZO	
APRILE	
MAGGIO	
OTTOBRE	
NOVEMBRE	

- b) *Essere lavoratore AUTONOMO*² e aver subito la seguente riduzione di fatturato rispetto allo stesso periodo del 2019 – come risulta da documentazione allegata:

PERIODO ANNO 2020	PERCENTUALE DI RIDUZIONE RISPETTO ALLO STESSO PERIODO DEL 2019	INDICARE OBBLIGATORIAMENTE SI/NO
MARZO-MAGGIO	30%	
OTTOBRE-NOVEMBRE	20%	

- c) *Essere socio o dipendente di Cooperativa con mansione di assistente educatore e aver subito una riduzione di orario di lavoro causa Dad o messa in quarantena della classe presso la quale si svolgeva l'attività di assistenza scolastica e non essere stato posto in cassa integrazione per tali periodi – come risulta da documentazione allegata:*

PERIODO ANNO 2020	INDICARE OBBLIGATORIAMENTE SI/NO
MARZO-MAGGIO	
OTTOBRE-NOVEMBRE	

2. che la situazione reddituale del nucleo familiare indicata dall'attestazione I.S.E.E. rilasciata dall'INPS in data ____/____/____ è di € _____;

¹ Ai sensi dell'articolo 2094 del Codice civile, "È prestatore di lavoro subordinato chi si obbliga mediante retribuzione a collaborare nell'impresa, prestando il proprio lavoro intellettuale o manuale alle dipendenze e sotto la direzione dell'imprenditore".

² Ai sensi dell'art. 2222 del Codice civile il lavoratore autonomo è colui che «si obbliga a compiere verso un corrispettivo un'opera o un servizio, con lavoro prevalentemente proprio e senza vincolo di subordinazione nei confronti del committente».

3. che la situazione familiare del proprio nucleo è la seguente:

PARAMETRO	DESCRIZIONE	BARRARE IL CASO CHE RICORRE
Tipologia nucleo familiare	Famiglie monoparentale (genitore solo con figli minori a carico)	
	Famiglia numerosa (+ di 3 figli, di cui almeno 1 minore)	
	Coppia con figli a carico	
	Coppia senza figli	
	Single	
	Anziani ultrasessantacinquenni	
Presenza di persone con disabilità certificate non autosufficienti	Indicare il numero di disabili certificati presenti nel nucleo familiare e allegare documentazione attestante disabilità	N. disabili:

- 4. DI RICHIEDERE IL CONTRIBUTO PER LA SEGUENTE TIPOLOGIA DI SPESA** (indicare obbligatoriamente la tipologia di spesa – non sono ammesse scelte plurime – in caso venga indicata più di un’opzione, verrà tenuta in considerazione la spesa minore):

BARRARE LA CASELLA PRESCELTA	TIPOLOGIA DI SPESA	PERIODO DI RIFERIMENTO	SPESA SOSTENUTA	DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALL’ISTANZA
	Canone di locazione abitazione principale del nucleo familiare	Canone di locazione pagato nel periodo settembre/novembre 2020 e fino ad un massimo di 3 mensilità		Ricevute - fiscalmente valide – del pagamento effettuato
	Rate mutuo per l’abitazione principale	Rate mutuo pagate nel periodo settembre/novembre 2020		Ricevute dei versamenti effettuati
	Utenze luce e gas-metano relative all’abitazione principale e intestate ad uno dei componenti del nucleo familiare	Utenze relative al periodo settembre/ottobre/novembre 2020		Fatture dei pagamenti effettuati
	Spese condominiali relative all’abitazione principale	Spese condominiali – non ricomprese nel canone di locazione – e pagate nel periodo luglio/novembre 2020		Ricevute – fiscalmente valide – dei pagamenti effettuati
	Spese sanitarie	Spese sostenute presso laboratori privati per l’effettuazione di tamponi COVID ad uno o più dei componenti del nucleo familiare nel periodo ottobre-novembre 2020		Fatture delle spese sostenute
	Spese scolastiche	Spese per acquisto libri di testo alunni scuola secondaria di 1° e 2° grado		Fatture delle spese sostenute/ Nota del librario attestante la spesa sostenuta

5. di essere consapevole che tutti i dati di cui alla presente domanda, compresi quelli reddituali, potranno essere oggetto di verifiche e controlli e che, nel caso sorgessero incongruenze, il beneficio non potrà essere erogato o nel caso fosse già stato erogato potrà essere chiesto rimborso;
6. di essere consapevole che l’erogazione del contributo avverrà fino ad esaurimento fondi e secondo la graduatoria che si formerà;

Documenti allegati alla domanda:

- 1) Fotocopia carta identità sottoscrittore
- 2) Permesso di soggiorno se cittadino extracomunitario
- 3) Documenti relativi alla posizione lavorativa

TIPOLOGIA LAVORATORE	INDICARE IL DETTAGLIO DEI DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA
LAVORATORI SUBORDINATI	
LAVORATORI AUTONOMI	
LAVORATORI COOPERATIVE	

- 4) Eventuali documenti relativi alla presenza di disabili nel nucleo familiare
- 5) Documenti relativi alla tipologia di spesa per la quale si chiede il contributo

SPESA	PERIODO DI RIFERIMENTO	DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALL'ISTANZA	INDICARE DETTAGLIO DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA
Canone di locazione abitazione principale del nucleo familiare	Canone di locazione pagato nel periodo settembre/novembre 2020 e fino ad un massimo di 3 mensilità	Ricevute - fiscalmente valide – del pagamento effettuato	
Rate mutuo per l'abitazione principale	Rate mutuo pagate nel periodo settembre/novembre 2020	Ricevute dei versamenti effettuati	
Utenze luce e gas-metano relative all'abitazione principale e intestate ad uno dei componenti del nucleo familiare	Utenze relative al periodo settembre/ottobre/novembre 2020	Fatture dei pagamenti effettuati	
Spese condominiali relative all'abitazione principale	Spese condominiali – non ricomprese nel canone di locazione – e pagate nel periodo luglio/novembre 2020	Ricevute – fiscalmente valide – dei pagamenti effettuati	
Spese sanitarie	Spese sostenute presso laboratori privati per l'effettuazione di tamponi COVID ad uno o più dei componenti del nucleo familiare nel periodo ottobre-novembre 2020	Fatture delle spese sostenute	
Spese scolastiche	Spese per acquisto libri di testo alunni scuola secondaria di 1° e 2° grado	Fatture delle spese sostenute/ Nota del librario attestante la spesa sostenuta	