



3. di trovarsi in una situazione di bisogno connessa all'applicazione delle norme di contenimento e gestione dell'epidemia da COVID-19 (specificare le motivazioni:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_);

che il reddito complessivo del proprio nucleo familiare riferito all'anno 2018 è di €.

\_\_\_\_\_ ;

4. che Il/la sottoscritto/a e i componenti del proprio nucleo familiare :

non sono dipendenti di enti pubblici o aziende private attualmente in attività;

hanno subito la sospensione e/o interruzione della attività sia propria o resa in qualità di lavoratore dipendente a seguito delle disposizioni di cui all'emergenza Covid-19;

non percepiscono indennità di sostegno al reddito e di contrasto alla povertà (R.D.C., R.E.I., NASPI, Indennità di mobilità, Cassa Integrazione Guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale)

non sono iscritti alla Camera di Commercio e in possesso di partita IVA;

per i cittadini stranieri non UE: di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità.

#### ALLEGA

Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente il contributo;

per i cittadini stranieri non UE: copia del titolo di soggiorno in corso di validità; [

] Altro (specificare)

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

#### INFORMATIVA PRIVACY

Si informa che, ai sensi della normativa vigente, i dati personali volontariamente forniti, necessari per l'istruttoria della pratica, saranno trattati, anche facendo uso di strumenti informatici, al solo fine di consentire l'attività di valutazione e di erogazione dell'intervento, nel rispetto della vigente normativa (GDPR 679/2016).

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Ceccano nella persona del Legale Rappresentante.

Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Settore Servizi Sociali.

#### DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Consapevole delle modalità e finalità del trattamento, ai sensi della normativa vigente (GDPR 679/2016), presto il consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, per le finalità previste dagli "Interventi di solidarietà a favore di cittadini fragili in conseguenza dell'emergenza COVID-19"

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente