

2) che l'indirizzo di residenza e domicilio del nucleo familiare alla data del 23.02.2020 è il seguente:
_____;

3) dichiara che i componenti del proprio nucleo familiare si trovano in una delle seguenti condizioni:

lavoratori dipendenti o autonomi che hanno subito una sospensione o una riduzione di attività lavorativa per eventi riconducibili all'emergenza epidemiologica da Covid-19 e i cui datori di lavoro non abbiano acceduto alle forme di integrazione salariale o vi siano transitati a seguito del decreto legge 17 marzo 2020, n. 18;

lavoratori titolari di rapporti di collaborazione coordinata e continuativa iscritti alla gestione separata di categorie economiche la cui attività è stata sospesa o ridotta a seguito dell'emergenza epidemiologica da Covid-19;

titolari di partita IVA, ovvero soci di società iscritti alla gestione dell'assicurazione obbligatoria (AGO) di categorie economiche la cui attività è stata sospesa o ridotta a seguito dell'emergenza epidemiologica da Covid-19;

collaboratori di imprese familiari di categorie economiche la cui attività è stata sospesa o ridotta a seguito dell'emergenza epidemiologica da Covid-19;

privo di reddito di lavoro o di impresa alla data del 23 febbraio 2020;

4) dichiara che, relativamente al periodo 23.02.2020/23.04.2020, il reddito del proprio nucleo familiare è inferiore a € _____ mensili netti;

5) dichiara di non trovarsi nella situazione di esclusione di cui all'art. 2 dell'avviso;

6) di non ricevere né di avere diritto ad alcun contributo pubblico a favore del proprio nucleo familiare;

di ricevere i seguenti contributi pubblici: *(specificare tipo di contributo e importo percepito) es. Redditi di Cittadinanza, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale;*

_____ pari a € _____;

_____ pari a € _____;

_____ pari a € _____;

Di aver fatto richiesta del contributo di cui al Decreto Legge n° 18/2020 (contributo di € 600,00 e di averlo già incassato);

Di aver fatto richiesta del contributo di cui al Decreto Legge n° 18/2020 (contributo di € 600,00 e di non averlo ancora incassato);

7) Dichiara di aver preso visione dell'Avviso pubblico contenente l'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016.

Luogo e data _____

Il/La dichiarante _____

Allega/Allegano fotocopia fronte-retro del documento d'identità