*ALLEGATO B/1 - ISTANZA*

**AL SIG. SINDACO**

**DEL COMUNE DI FALCONARA ALBANESE**

**comunefalconaraalbaneseprotocollo@legalmail.it**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NATO/A A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E RESIDENTE IN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ALLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, NUMERO DI TELEFONO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE IN CASO DI DICHIARAZIONE MENDACE (ART. 76 D.P.R. 445/2000 E ARTT. 476 SEGG. CODICE PENALE)

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO AL CONTRIBUTO PER ACQUISTO DI DERRATE ALIMENTARI FONDI D.L. 25 MAGGIO 2021 N. 73, EX ART. 53

ED A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ATT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000

**A)** CHE NEL CORSO DELL’ANNO 2021 IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE HA PERCEPITO, A QUALSIATI TITOLO, I SEGUENTI REDDITI € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**B)** CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE E’ COSI’ COMPOSTO:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME | NOME | CODICE FISCALE | RELAZIONE DI PARENTELA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**C)** CHE LA PROPRIA CONDIZIONE ABITATIVA E’ LA SEGUENTE:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PROPRIETA’ CON MUTUO | SI | ❑ | NO | ❑ |
|  |  |  |  |  |
| PROPRIETA’ SENZA MUTUO | SI | ❑ | NO | ❑ |
|  |  |  |  |  |
| LOCAZIONE ONEROSA | SI | ❑ | NO | ❑ |
|  |  |  |  |  |
| LOCAZIONE (COMODATO) GRATUITA | SI | ❑ | NO | ❑ |

**D)** CHE LA PROPRIA CONDIZIONE LAVORATIVA E’ LA SEGUENTE:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LAVORATORE DIPENDENTE – FULL TIME | SI | ❑ | NO | ❑ |
|  |  |  |  |  |
| LAVORATORE DIPENDENTE – PART TIME | SI | ❑ | NO | ❑ |
|  |  |  |  |  |
| TITOLARE DI PARTITA IVA (BENEFICIARIO INDENNITA' STATO) | SI | ❑ | NO | ❑ |
|  |  |  |  |  |
| TITOLARE DI PARTITA IVA (NON BENEFICIARIO INDENNITA' STATO) | SI | ❑ | NO | ❑ |
|  |  |  |  |  |
| PENSIONATO | SI | ❑ | NO | ❑ |
|  |  |  |  |  |
| DISOCCUPATO | SI | ❑ | NO | ❑ |

**E)** CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE E’ COMPOSTO, COMPRESO IL DICHIARANTE, DA NR. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PERSONE

**F)** CHE NEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE SONO PRESENTI NR. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIGLI MINORI

**G)** CHE PER IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE VI SONO LE SEGUENTI CONDIZIONI PARTICOLARI:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PRESENZA DISABILI | SI | ❑ | NO | ❑ |
|  |  |  |  |  |
| PRESENZA COMPONENTI AFFETTI DA DIPENDENZE | SI | ❑ | NO | ❑ |

**H)** CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE PERCEPISCE LE SEGUENTI AGEVOLAZIONI:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| BENEFICIARIO BANCO ALIMENTARE | SI | ❑ | NO | ❑ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| TITOLARE REDDITO DI CITTADINANZA (FINO A € 6.000 ANNUI) | SI | ❑ | NO | ❑ |
|  |  |  |  |  |
| TITOLARE REDDITO DI CITTADINANZA (OLTRE A € 6.001 ANNUI) | SI | ❑ | NO | ❑ |
|  |  |  |  |  |
| TITOLARE DI NASPI (FINO A € 6.000 ANNUI) | SI | ❑ | NO | ❑ |
|  |  |  |  |  |
| TITOLARE DI NASPI (OLTRE A € 6.001 ANNUI) | SI | ❑ | NO | ❑ |
|  |  |  |  |  |

**I)** DI ACCETTARE INTEGRALMENTE I CRITERI DI VALUTAZIONE COME SOTTO SPECIFICATI:

|  |  |
| --- | --- |
| ***A.1 CRITERI SITUAZIONE REDDITUALE*** |  |
| ***DA*** | ***A*** | ***PUNTI*** |
| *0* | *1.000,00* | *10* |
| *1.001,00* | *2.000,00* | *9* |
| *2.001,00* | *3.000,00* | *8* |
| *3.001,00* | *4.000,00* | *7* |
| *4.001,00* | *5.000,00* | *6* |
| *5.001,00* | *6.000,00* | *5* |
| *6.001,00* | *7.000,00* | *4* |
| *7.001,00* | *8.000,00* | *3* |
| *8.001,00* | *9.000,00* | *2* |
| *9.001,00* | *10.000,00* | *1* |
| *10.001,00* | *OLTRE* | *0* |
|  |  |  |
| ***A.2 CRITERI SITUAZIONE ABITATIVA*** |  |
| ***DESCRIZIONE*** | ***PUNTI*** |  |
| *PROPRIETA’ CON MUTUO* | *10* |  |
| *PROPRIETA’ SENZA MUTUO* | *5* |  |
| *LOCAZIONE ONEROSA* | *10* |  |
| *COMODATO GRATUITO* | *5* |  |
|  |  |  |
| ***A.3 CRITERI SITUAZIONE LAVORATIVA*** |  |
| ***DESCRIZIONE*** | ***PUNTI*** |  |
| *LAVORATORE DIPENDENTE – FULL TIME* | *0* |  |
| *LAVORATORE DIPENDENTE – PART TIME* | *5* |  |
| *TITOLARE DI PARTITA IVA (BENEFICIARIO INDENNITA' STATO)* | *0* |  |
| *TITOLARE DI PARTITA IVA (NON BENEFICIARIO INDENNITA' STATO)* | *5* |  |
| *PENSIONATO* | *0* |  |
| *DISOCCUPATO* | *10* |  |
|  |  |  |
| ***A.4 CRITERI NUCLEO FAMILIARE*** |  |
| ***NUMERO COMPONENTI*** | ***PUNTI*** |  |
| *1* | *1* |  |
| *2* | *2* |  |
| *3* | *3* |  |
| *4* | *4* |  |
| *5* | *5* |  |
| *6* | *6* |  |
| *7* | *7* |  |
| *8* | *8* |  |
| *9* | *9* |  |
| *10* | *10* |  |
|  |  |  |
| ***A.5 CRITERI FIGLI MINORI*** |  |  |
| ***NUMERO COMPONENTI*** | ***PUNTI*** |  |
| *1* | *1* |  |
| *2* | *2* |  |
| *3* | *3* |  |
| *4* | *4* |  |
| *5* | *5* |  |
| *6* | *6* |  |
| *7* | *7* |  |
| *8* | *8* |  |
| *9* | *9* |  |
| *10* | *10* |  |
|  |  |  |
| ***A.6 CRITERI CONDIZIONI PARTICOLARI*** |  |
| ***DESCRIZIONE*** | ***PUNTI*** |  |
| *DISABILITA’* | *5* |  |
| *DIPENDENZE* | *5* |  |
|  |  |  |
| ***A.7 CRITERI AGEVOLAZIONI IN CORSO*** |  |
| ***DESCRIZIONE*** | ***PUNTI*** |  |
| *BENEFICIARIO BANCO ALIMENTARE* | *-2* |  |
| *TITOLARE REDDITO DI CITTADINANZA (FINO A € 6.000 ANNUI)* | *-3* |  |
| *TITOLARE REDDITO DI CITTADINANZA (OLTRE A € 6.001 ANNUI)* | *-7* |  |
| *TITOLARE DI NASPI (FINO A € 6.000 ANNUI)* | *-3* |  |
| *TITOLARE DI NASPI (OLTRE A € 6.001 ANNUI)* | *-7* |  |

*DICHIARA ALTRESÌ DI ESSERE INFORMATO, TRAMITE APPOSITA INFORMATIVA RESA DISPONIBILE DALL’ENTE A CUI È INDIRIZZATO IL PRESENTE DOCUMENTO, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTICOLI 13 E SEG. DEL REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI (RGPD-UE 2016/679), CHE I DATI PERSONALI RACCOLTI SARANNO TRATTATI, ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI, ESCLUSIVAMENTE NELL’AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA PRESENTE ISTANZA/DICHIARAZIONE VIENE RESA.*

 **IL/LA DICHIARANTE**

...............................................

 (luogo e data) ................................................................

 *(firma per esteso e leggibile)*

**ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO, PENA ESCLUSIONE**