# ALLEGATO 1

**DOMANDA PER L’ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI PER L’EMERGENZA DA COVID-19**

COMUNE DI RACALE

Via Fiumi Marina 6 73055 RACALE (LE)

Il sottoscritto (codice fiscale:

) nato a il residente

in RACALE alla Via n.

CAP

tel.

e-mail

# Consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali previste dall’art. 76, D.P.R. 445/2000 e delle decadenze nei casi di cui all’art. 71, ai sensi degli artt. 46 e 47 stesso testo normativo,

**CHIEDE**

di accedere ai contributi economici regionali previsti per fronteggiare l’emergenza da Covid-19 e assegnati con deliberazione G.r. n. 788/2020 e, a tal fine,

# DICHIARA

* di (indicare la scelta alternativa):

# “appartenere a un nucleo familiare in condizione di particolare fragilità sociale, privo di qualunque forma di assistenza economica in corso di erogazione”*;*

* + **“essere un lavoratore autonomo risultato privo di qualsiasi reddito a causa della pandemia da Covid-19 e non destinatario di misure di sostegno previste dalla normativa statale”;**
* che il proprio nucleo familiare è composto da:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * **nome cognome** | **e** | * **luogo e data di nascita** | * **residenza** | * **relazione di parentela** |
|  | |  |  |  |
|  | |
|  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* che nessun altro componente il nucleo familiare ha presentato domanda per il suddetto avviso;
* di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento in questione;

# CHIEDE INFINE

Che le comunicazioni vengano trasmesse al seguente indirizzo:

Via

n. CAP Città fax e-mail tel.

Allega alla presente:

1. fotocopia tessera sanitaria;
2. Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Racale, / /

Firma