



- di trovarsi, alla data di presentazione della presente dichiarazione, in una delle seguenti condizioni:
  - Occupato a tempo indeterminato
  - Occupato a tempo determinato
  - Occupato a tempo determinato o indeterminato ma al momento in cassa integrazione o altre forme di ammortizzatori sociali ("cura italia" e s.m.i.)
  - Disoccupato
  - Lavoratore autonomo con partita IVA
  - Libro professionista con partita IVA
  - Autonomo SENZA partita IVA ( co.co.co, co.co.pro..)
  
- di essere soggetto o Nucleo Familiare con Reddito di Cittadinanza o attualmente
- di essere persona/anziano/a solo/a o in coppia titolare di pensione;
- che all'interno del proprio nucleo familiare vi è n. \_\_\_\_\_ persona/e disabile/i o invalida/i che non percepisce/scono alcuna indennità di invalidità civile o sussidio
- la presenza all'interno del proprio nucleo familiare di n. \_\_\_\_\_ minori
- che la somma del reddito mensilmente percepito dall'intero nucleo familiare ammonta, alla data odierna a circa € \_\_\_\_\_
- di avere proprietà immobiliari
- di avere un mutuo/ affitto per l'abitazione in cui risiede per una retta mensile pari circa ad € \_\_\_\_\_
- di avere modello ISEE in corso di validità

## CHIEDE

di essere ammesso al riparto delle risorse assegnate al Comune di Zenson di Piave a seguito del Decreto Legge n. 73/2021 connesso al FONDO SOLIDARIETA' PER EMERGENZA COVID-19

chiedendo (solo una scelta):

- BUONI SPESA ALIMENTARE**
- CONTRIBUTO ECONOMICO PER MOROSITA' UTENZE (ACQUA, LUCE, GAS)**

(allegare documentazione attestante lo stato di morosità)

- CONTRIBUTO ECONOMICO PER MOROSITA' AFFITTO**  
(allegare documentazione attestante lo stato di morosità)

---

La persona che sottoscrive il presente modello di domanda (colui che subisce l'evento) dichiara sotto la propria responsabilità di agire anche in nome e per conto di uno o più componenti del nucleo familiare  
Il sottoscritto dichiara infine di aver preso atto che i dati personali nella presente istanza / autodichiarazione verranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 GDPR e del D. Lgs. N. 196/2003 e ss.mm.ii. e con la presente ne autorizza l'utilizzo.

**ATTENZIONE! : Si prega di allegare copia di documento d'identità.**

**Le domande con dati incompleti, errati E SENZA GLI ALLEGATI RICHIESTI saranno respinte.**

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

Firma richiedente

\_\_\_\_\_

**Il modulo puo' essere consegnato presso l' Ufficio Servizi sociali (martedì 9.00-12.00) oppure a mezzo email :**

**[buonospesa@comune.zensondipiave.tv.it](mailto:buonospesa@comune.zensondipiave.tv.it)**