

DOMANDA DI CONTRIBUTO ECONOMICO IN FAVORE

DELLE FAMIGLIE

DANNEGGIATI DALLE CONSEGUENZE ECONOMICHE DELL'EMERGENZA COVID.

(SCADENZA PRESENTAZIONE 10/07/2021)

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____, Via _____ n. _____

Codice IBAN _____

Telefono _____

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo in oggetto economico in favore dei titolari di attività economica colpita dalle conseguenze economiche dell'emergenza covid.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti

DICHIARA

- a) Di essere residente nel Comune di Rivolta d'Adda in data antecedente al 1° novembre 2020.
- b) Di essere cittadino italiano o di uno Stato aderente all'Unione Europea o di uno Stato non aderente all'Unione Europea, in possesso di carta o permesso di soggiorno (ai sensi del D.Lgs. 286/98, così come modificato dalla Legge 30/07/2002 n.189).
- c) Di non usufruire del Reddito di Cittadinanza.
- d) Di non avere contenziosi, di qualsiasi genere, in essere con il Comune di Rivolta d'Adda, sia a titolo personale che in qualità di titolare o amministratore, o legale rappresentante di società od imprese in genere;
- e) Di essere in una delle condizioni di **difficoltà economica** per riduzione del reddito, derivante da emergenza sanitaria da Coronavirus, di seguito indicate:

Lavoratori dipendenti con rapporto di lavoro subordinato, lavoro parasubordinato, di rappresentanza commerciale o di agenzia che abbiano subito **alternativamente**:

- la perdita di lavoro, dopo il 1° novembre 2020, non attribuibile alla responsabilità del lavoratore, per:
 - a) licenziamento (non dà diritto al contributo il licenziamento per giusta causa; l'aver ottenuto una nuova occupazione entro un mese dal licenziamento).
 - b) mancato rinnovo del contratto di lavoro scaduto dopo il 1° novembre 2020 o mancato rinnovo di contratto a termine. (non dà diritto al contributo l'aver ottenuto una nuova occupazione entro un mese dal licenziamento).
- l'avvio della cassa integrazione che sia stata operativa, successivamente al primo

Moglie o figli di un produttore di reddito da lavoro che sia deceduto causa COVID
successivamente al 1° novembre 2020

INDICARE

NOMINATIVO

DEL

CONGIUNTO

DECEDUTO

Rivolta d'Adda, _____

IL DICHIARANTE

Allegato: Fotocopia carta d'identità.