

Dichiara che la situazione attuale del proprio nucleo familiare è la seguente:

Situazione emergenziale per cui necessita della misura urgente di solidarietà alimentare: (es. interruzione attività lavorativa, assenza di reddito negli ultimi due mesi a causa dell'emergenza covid-19)
--

DICHIARA

DICHIARANTE

SITUAZIONE LAVORATIVA NEL MESE DI APRILE 2021:

A) OCCUPATO DIPENDENTE c/o Ditta _____
con sede in _____ Via _____ P.IVA _____

Con contratto a

Tempo determinato Tempo indeterminato Apprendista Tirocinio

Con riferimento al lavoro dipendente il mese di aprile sarà pagato dal datore di lavoro

in forma piena (attività lavorativa svolta per parte del mese e parte del mese in conto ferie)

in forma ridotta (fino al giorno _____ attività lavorativa e dal giorno _____ in cassa integrazione)

tutto il mese in cassa integrazione

B) DISOCCUPATO DAL _____ tutto il mese in cassa integrazione

C) LAVORATORE PRECARIO (PICCOLI LAVORI DOMESTICI, BADANTE NON IN REGOLA,)

D) OCCUPATO AUTONOMO Farà domanda di bonus stato di 600€ SI NO

Con riferimento al lavoro autonomo specificare attività svolta _____

Nel mese di gennaio ha lavorato regolarmente fino al giorno _____

Ha continuato a lavorare con consegna a domicilio SI NO

E) PENSIONATO CASALINGA/O

Spese fisse mese di aprile da saldare:

Affitto alloggio abitazione € _____

Altre spese fisse mensili ad eccezione di generi alimentari e utenze (specificare)(mutuo, leasing ecc)

€ _____ motivo _____

€ _____ motivo _____

€. _____ motivo _____

CONIUGE/CONVIVENTE (COGNOME E NOME) _____

SITUAZIONE LAVORATIVA NEL MESE DI APRILE 2021:

A) OCCUPATO DIPENDENTE c/o Ditta _____

con sede in _____ Via _____ P.IVA _____

Con contratto a

Tempo determinato Tempo indeterminato Apprendista Tirocinio

Con riferimento al lavoro dipendente il mese di aprile sarà pagato dal datore di lavoro

in forma piena (attività lavorativa svolta per parte del mese e parte del mese in conto ferie)

in forma ridotta (fino al giorno _____ attività lavorativa e dal giorno _____ in
cassa integrazione)

tutto il mese in cassa integrazione

B) DISOCCUPATO DAL _____ tutto il mese in cassa integrazione

C) LAVORATORE PRECARIO (PICCOLI LAVORI DOMESTICI, BADANTE NON IN
REGOLA,)

D) OCCUPATO AUTONOMO Farà domanda di bonus stato di 600€ SI NO

Con riferimento al lavoro autonomo specificare attività svolta _____

Nel mese di aprile ha lavorato regolarmente fino al giorno _____

Ha continuato a lavorare con consegna a domicilio SI NO

E) PENSIONATO CASALINGA/O

**ALTRI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE (CON REDDITO) (COGNOME E
NOME)** _____

A) OCCUPATO DIPENDENTE c/o Ditta _____

con sede in _____ Via _____ P.IVA _____

Con contratto a

Tempo determinato Tempo indeterminato Apprendista Tirocinio

Con riferimento al lavoro dipendente il mese di aprile sarà pagato dal datore di lavoro

in forma piena (attività lavorativa svolta per parte del mese e parte del mese in conto ferie)

in forma ridotta (fino al giorno _____ attività lavorativa e dal giorno _____ in
cassa integrazione)

tutto il mese in cassa integrazione

B) DISOCCUPATO DAL _____ tutto il mese in cassa integrazione

C) LAVORATORE PRECARIO (PICCOLI LAVORI DOMESTICI, BADANTE NON IN
REGOLA,)

D) OCCUPATO AUTONOMO Farà domanda di bonus stato di 600€ SI NO

Con riferimento al lavoro autonomo specificare attività svolta _____

Nel mese di aprile ha lavorato regolarmente fino al giorno _____

Ha continuato a lavorare con consegna a domicilio SI NO

E) PENSIONATO CASALINGA/O

DICHIARA INOLTRE

- di non possedere, allo stato attuale, liquidità bancaria/postale superiore a € 4.000,00
- Di non ricevere alcun contributo pubblico
Oppure:
- allo stato attuale, **che il sottoscritto o qualche componente del proprio nucleo** usufruiscono dei seguenti aiuti statali
- Reddito di Cittadinanza (specificare importo mensile _____)
- NASPI (specificare importo mensile _____)
- Cassa integrazione (specificare importo mensile _____)
- Richiesta bonus 600 € (D.L. 17.03.2020)
- Pensione (specificare importo mensile _____)
- Pensione di invalidità (specificare importo mensile _____)
- Indennità di accompagnamento _____)
- di usufruire, allo stato attuale, dei seguenti altri aiuti/contributi economici di altri Enti (specificare quali e specificare importo mensile- indicare anche se beneficiari di pacchi alimentari da parte di Caritas)

-
- autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel presente documento ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Prato Sesia data _____

La/Il dichiarante

(nel caso di impossibilità alla sottoscrizione l'Ufficio accerterà l'identità del richiedente)