

DICHIARA, altresì, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- **Di avere avuto una riduzione della capacità economica causata da COVID per le seguenti motivazioni**

- **che il valore ISEE del proprio nucleo familiare è pari ad € _____, ovvero:**
- **di non essere beneficiario di alcun altro contributo pubblico di sostegno al reddito (reddito Cittadinanza, ove non sospeso)**

- in caso di beneficio: indicare l'importo percepito sapendo che si potrà essere assegnatario in caso di risorse disponibili, purchè il contributo già percepito non sia superiore ad € 500,00 mensili per nuclei familiari fino a 2 componenti, ad € 700,00 mensili per nuclei familiari fino a 4 componenti e ad € 1.000,00 mensili per nuclei familiari con più di 4 componenti, e purchè non si benefici di altri istituti previdenziali da cui trarre sostentamento;

- **di essere in possesso come nucleo familiare, al momento della presentazione dell'istanza, di un patrimonio mobiliare non sufficiente a far fronte alle proprie spese e comunque non superiore ad € 4.000,00;**

- **che le entrate economiche complessive del nucleo familiare ammontano ad e _____;**

- **che le entrate economiche derivanti da beni immobiliari del nucleo familiare ammontano _____ ad _____ €**

- **che il saldo complessivo dei c/c bancari o postali del nucleo familiare ammontano ad € _____**

- per i cittadini stranieri: di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità;
 - di aver preso visione direttamente e/o scaricato l'informativa privacy ai sensi degli artt. 13 e 14 del reg. UE 679/2016, parte integrante e sostanziale dell'avviso pubblico (Allegato....);
 - di essere consapevole che non è possibile presentare più volte l'istanza per l'ottenimento del presente beneficio in caso di approvazione dell'istanza;
 - di essere consapevole che il buono spesa, comprensivo di codice alfanumerico e credenziali di accesso, non può essere ceduto a terzi e che in caso di cessione accertata, il beneficio sarà tempestivamente interrotto;
 - di essere consapevole che il buono spesa ha validità sino al 28/02/2023. trascorso questo termine, gli eventuali residui presenti sul buono elettronico non saranno più erogabili;

Allega alla presente copia documento di identità in corso di validità E MODELLO ISEE.

Castellana Grotte, li _____

Il/La sottoscritto/a