



# Comune di Simaxis

*Provincia di Oristano*

C.A.P. 09088 – Via S. Simaco s.n.c.

Telefono 0783-406.91

E-mail: protocollo@comune.simaxis.or.it

Pec: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

## AVVISO PUBBLICO

**L.R. N. 12 DEL 08.04.2020 "MISURE STRAORDINARIE E URGENTI A SOSTEGNO  
DELLE FAMIGLIE PER FRONTEGGIARE L'EMERGENZA ECONOMICO - SOCIALE  
DERIVANTE DALLA PANDEMIA SARS-CO V2"**

## DOMANDA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_) il

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

via/Località \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ identificata/o a mezzo di

(estremi del documento di identità) \_\_\_\_\_ n.

\_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

da \_\_\_\_\_ con scadenza il

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, professione al 23 febbraio 2020 \_\_\_\_\_

Tel./cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

## RICHIEDE

**DI POTER BENEFICIARE DELLE MISURE DI CUI ALLA LEGGE REGIONALE N. 12 DEL 8  
APRILE 2020**

## A TAL FINE DICHIARA

- ☐ di aver preso visione delle disposizioni contenute nell'Avviso;
- ☐ di essere consapevole di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, e dal successivo all'art. 75 in materia di decadenza dai benefici e dall'art. 76 che



# Comune di Simaxis

Provincia di Oristano

C.A.P. 09088 – Via S. Simaco s.n.c.

Telefono 0783-406.91

E-mail: protocollo@comune.simaxis.or.it

Pec: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

stabilisce che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti

- 1) che la famiglia convivente alla data del 23.02.2020 è composta come risulta dal seguente prospetto;

Cognome e nome	M/F	Ruolo	Età	Stato civile	Professione al 23.02.2020

- 2) che l'indirizzo di residenza e domicilio del nucleo familiare alla data del 23.02.2020 è il seguente:

Comune di \_\_\_\_\_ via/Località \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ ;

- 3) dichiara che i componenti del proprio nucleo familiare si trovano in una delle seguenti condizioni:

- ☐ lavoratori dipendenti o autonomi che **hanno subito una sospensione o una riduzione di attività lavorativa per eventi riconducibili all'emergenza epidemiologica da Covid-19** e i cui datori di lavoro non abbiano acceduto alle forme di integrazione salariale o vi siano transitati a seguito del decreto legge 17 marzo 2020, n. 18;
- ☐ lavoratori titolari di rapporti di collaborazione coordinata e continuativa iscritti alla gestione separata di categorie economiche **la cui attività è stata sospesa o ridotta a seguito dell'emergenza epidemiologica da Covid-19**;



# Comune di Simaxis

Provincia di Oristano

C.A.P. 09088 – Via S. Simaco s.n.c.

Telefono 0783-406.91

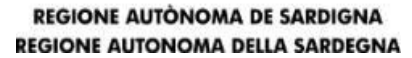
E-mail: protocollo@comune.simaxis.or.it

Pec: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

- ☐ titolari di partita IVA, ovvero soci di società iscritti alla gestione dell'assicurazione generale obbligatoria (AGO) di categorie economiche **la cui attività è stata sospesa o ridotta a seguito dell'emergenza epidemiologica da Covid-19;**
  - ☐ collaboratori di imprese familiari di categorie economiche **la cui attività è stata sospesa o ridotta a seguito dell'emergenza epidemiologica da Covid-19;**
  - ☐ privo di reddito di lavoro o di impresa alla data del 23 febbraio 2020 **a seguito dell'emergenza epidemiologica da Covid-19.**
- 4) ☐ dichiara che, relativamente alla data del 22.02.2020 (**periodo precedente all'emergenza Covid-19**), il reddito del proprio nucleo familiare risultava pari ad € \_\_\_\_\_ mensili netti, derivanti da \_\_\_\_\_.
- 5) ☐ dichiara che, relativamente al periodo 23.02.2020/23.04.2020, (**durante l'emergenza Covid – 19**) il reddito del proprio nucleo familiare è inferiore a € 800,00 mensili netti, e pari ad € \_\_\_\_\_ mensili derivanti da \_\_\_\_\_.
- 6) ☐ dichiara di non trovarsi nella situazione di esclusione di cui all'art. 2 dell'avviso;
- 7) ☐ di non ricevere né di avere diritto ad alcun contributo pubblico a favore del proprio nucleo familiare;
- 8) ☐ di ricevere i seguenti contributi pubblici e/o una delle seguenti misure di sostegno al reddito:
- |   |         |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> INPS (integrazioni salariali, co.co.co ecc.) | € _____ |
| <input type="checkbox"/> Reddito di cittadinanza / R.E.I.             | € _____ |
| <input type="checkbox"/> NASPI  | € _____ |
| <input type="checkbox"/> Indennità di mobilità                        | € _____ |
| <input type="checkbox"/> Cassa Integrazione                           | € _____ |
| <input type="checkbox"/> Rendita INAIL                                | € _____ |
| <input type="checkbox"/> Stipendio netto mensile                      | € _____ |
| <input type="checkbox"/> Pensione e/o invalidità civile netta mensile | € _____ |
| <input type="checkbox"/> Buoni spesa                                  | € _____ |
| <input type="checkbox"/> Lavoro senza contratto e senza assicurazioni | € _____ |
| <input type="checkbox"/> Altro _____                                  | € _____ |
| <input type="checkbox"/> Altro _____                                  | € _____ |





# Comune di Simaxis

*Provincia di Oristano*

C.A.P. 09088 – Via S. Simaco s.n.c.

Telefono 0783-406.91

E-mail: [protocollo@comune.simaxis.or.it](mailto:protocollo@comune.simaxis.or.it)

Pec: [protocollo@pec.comune.simaxis.or.it](mailto:protocollo@pec.comune.simaxis.or.it)



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

E' responsabilità del cittadino-richiedente verificare la correttezza dell'istanza e della documentazione presentata.

N.B. Ciascuna Autocertificazione per poter essere validata dovrà essere accompagnata da un documento di identità del richiedente

**La domanda Autocertificativa, qualora dovesse essere incompleta, ossia priva di una o più pagine, non firmate e non debitamente compilate, sarà considerata DECADUTA e/o SOSPESA sino a quando la stessa non sarà perfezionata dall'interessato.**

L'ufficio Servizi Sociali declina ogni Responsabilità sull'erronea compilazione e/o presentazione dell'Istanza.

**Potrà essere presentata una sola Richiesta per nucleo familiare.**

## COMUNE DI SIMAXIS – PROVINCIA DI ORISTANO

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONFERITI CON IL PRESENTE MODULO – ATTIVITA' DI FRONT OFFICE  
E RESA AI SENSI DEL REG. UE N.679/2016 (GDPR)

Il Comune di Simaxis, in qualità di titolare (con sede in via S. Simaco snc – 09088 Simaxis; email: [serviziassistentesociale@pec.comune.simaxis.or.it](mailto:serviziassistentesociale@pec.comune.simaxis.or.it) tel. 0783-40691), tratterà i dati personali da Lei conferiti con il presente modulo di istanza/comunicazione con modalità prevalentemente informatiche e telematiche (ad esempio, utilizzando procedure e supporti elettronici) nonché manualmente (ad esempio, su supporto cartaceo), con logiche correlate alle finalità previste dalla base giuridica – Principi dell'Ordinamento dell'Unione Europea e normativa europea pertinente – Costituzione – Principi generali dell'attività amministrativa di cui all'art.1, L. 241/1990 – Disposizioni che attengono ai livelli essenziali delle prestazioni (LEA), di cui all'articolo 117, secondo comma, lettera m), Cost. – D.Lgs. n. 267/2000 – D.Lgs n. 165/2001 – Legge n. 145/2002 – D.Lgs n. 196/2003 – D. Lgs n. 196/2003 – D. Lgs n. 82/2005 – D. Lgs. n. 193/2006 – D.Lgs. n. 150/2009 – L.69/2009 – D. Lgs. n. 104/2010 – D.Lgs. n. 123/2011 – D.Lgs. n. 149/2011 – L. 190/2012 - PNA 2013, e successivi nonché PTPC in vigore – D.Lgs. n. 33/2013 – DPR n. 62/2013 e Codice di comportamento dell'Ente – L. 124/2015 e decreti legislativi attuativi – Reg. UE 679/2016 – Statuto – Regolamento sul procedimento amministrativo - D.P.R. 9.10.1990, n. 309 (artt. 3 e ss.) – L. 8.11.2000, n. 328 – Decreto Legislativo n. 147 del 15 Settembre 2017 recante “disposizioni per l'introduzione di una misura nazionale di contrasto alla povertà” – in particolare verranno trattati dal titolare per l'esecuzione dei compiti di interesse pubblico, comunque, connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. Il conferimento dei dati è obbligatorio, e il mancato conferimento non consente al titolare di svolgere l'attività/servizio da Lei richiesto. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento- processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare. Potranno essere comunicati ad altri soggetti a cui i dati devono essere obbligatoriamente comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge o regolamento. Al di fuori di queste ipotesi



# Comune di Simaxis

*Provincia di Oristano*

C.A.P. 09088 – Via S. Simaco s.n.c.

Telefono 0783-406.91

E-mail: protocollo@comune.simaxis.or.it

Pec: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificatamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione Europea.

## CONSENSO

Al trattamento, da parte del titolare e del contitolare, sopra indicati, dei dati personali.

Ai sensi del Regolamento U.E. n.679/2016 (GDPR) autorizzo il titolare del trattamento dei dati ad **utilizzare** il numero di **telefono cellulare**, il telefono fisso o l'indirizzo e-mail indicati in questo modulo al fine di **ricevere comunicazioni, informazioni, avvisi ed aggiornamenti riguardanti il presente progetto di intervento e la liquidazione del contributo** ad esso legato.

Simaxis, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_