



COMUNE DI CASTELPIZZUTO

PROVINCIA DI ISERNIA

Via San Lorenzo,n.19 cap.86090 tel. 0865576003 fax.0865576965 CF. 90000700949

E-mail castelpizzuto@virgilio.it Pec: comune.castelpizzuto@pec.it

AVVISO

EMERGENZA COVID-19

RICOGNIZIONE DEL FABBISOGNO SOCIALE DELLA POPOLAZIONE RESIDENTE

La Regione Molise, con nota prot. 50568 del 28.03.2020 relativa all'emergenza Covid-19, ha espresso la volontà di intervenire, per il tramite del Comune, costituendo un fondo a favore delle persone prive di occupazione o saltuariamente occupate finalizzato all'acquisto dei beni di prima necessità e per il pagamento delle utenze.

Gli interessati, entro e non oltre le ore 12:00 di mercoledì 1 aprile 2020, potranno comunicare i propri dati utilizzando il modello di autocertificazione allegato al presente Avviso in una delle seguenti modalità:

- invio a mezzo pec all'indirizzo comune.castelpizzuto@pec.it
- invio a mezzo mail ordinaria all'indirizzo castelpizzuto@virgilio.it
- consegna a mano presso l'Ente (Martedì 31 marzo dalle ore 9:00 alle ore 12:00 e dalle ore 15:00 alle ore 18:00 - Mercoledì 1 aprile dalle ore 9:00 alle ore 12:00);

NON DOVRANNO PRESENTARE ALCUNA COMUNICAZIONE COLORO CHE GIÀ USUFRUISCONO DEL REDDITO DI CITTADINANZA I CUI NOMINATIVI SONO GIÀ IN POSSESSO DEL COMUNE DI CASTELPIZZUTO.

Coloro i quali siano **REALMENTE IMPOSSIBILITATI** all'invio dei dati secondo le succitate modalità possono comunicare i propri dati contattando il numero telefonico 0865576003 secondo i seguenti orari:

- Lunedì 30 marzo 2020 dalle ore 15:00 alle ore 18:00;
- Martedì 31 marzo dalle ore 9:00 alle ore 12:00 e dalle ore 15:00 alle ore 18:00;
- Mercoledì 1 aprile dalle ore 9:00 alle ore 12:00.

Le dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e l'uso di atti falsi saranno oggetto di sanzioni di natura procedurale e penale previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000.

La comunicazione dei dati al Comune non costituisce il diritto all'accesso ad una graduatoria per beneficiare del costituendo fondo, trattandosi di una mera ricognizione disposta dalla Regione Molise del fabbisogno sociale emerso nel territorio comunale in conseguenza dell'emergenza COVID-19.

Tutti i dati personali trasmessi, al fine della presente procedura, saranno trattati ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679.

Castelpizzuto, 30 marzo 2020

Il Sindaco
Dott.ssa Carla Caranci



COMUNE DI CASTELPIZZUTO

PROVINCIA DI ISERNIA

Via San Lorenzo,n.19 cap.86090 tel. 0865576003 fax.0865576965 CF. 90000700949

E-mail castelpizzuto@virgilio.it Pec: comune.castelpizzuto@pec.it

AL COMUNE DI CASTELPIZZUTO

AUTOCERTIFICAZIONE (ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. N.445/2000 e s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente in _____ alla via _____
recapito telefonico _____ Codice Fiscale _____, **consapevole delle sanzioni di natura procedurale e penale previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e l'uso di atti falsi, con riferimento alla nota della Regione Molise (Prot.n.50568 del 28.03.2020 relativa all'emergenza Covid-19) che ha deciso di intervenire, per il tramite del Comune, a sostegno delle famiglie senza reddito per l'acquisto di beni di prima necessità e per il pagamento delle utenze,**

DICHIARA CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE:

(barrare di seguito le sole caselle che interessano)

- è composto da n. _____ componenti;
- è già in carico ai Servizi Sociali;
- non è in carico ai Servizi Sociali;
- risulta beneficiario di altra misura di sostegno al reddito ed alla povertà;
- non risulta beneficiario di altra misura di sostegno al reddito ed alla povertà;

DICHIARA ALTRESÌ DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

la comunicazione dei presenti dati al Comune non costituisce il diritto all'accesso ad una graduatoria per beneficiare del costituendo fondo, trattandosi di una mera ricognizione disposta dalla Regione Molise del fabbisogno sociale emerso nel territorio comunale in conseguenza dell'emergenza COVID-19;

tutti i dati personali trasmessi, al fine della presente procedura, saranno trattati ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679.

ALLEGA:

il documento di riconoscimento in corso di validità i cui estremi di seguito vengono riportati:

Tipo	N.	Ente di rilascio	Data di rilascio	Data di scadenza

Castelpizzuto , _____

In fede

La presente dichiarazione è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000.

N.B. LA PRESENTE AUTODICHIARAZIONE NON DEVE ESSERE PRESENTATA DA COLORO CHE GIÀ USUFRUISCONO DEL REDDITO DI CITTADINANZA I CUI NOMINATIVI SONO GIÀ IN POSSESSO DEL COMUNE DI CASTELPIZZUTO