

Oggetto: Misure straordinarie e urgenti a sostegno delle famiglie per fronteggiare l'emergenza economico-sociale derivante dalla pandemia SARS-COV 2 di cui alla Legge Regionale n. 12 del 08.04.2020. Autocertificazione situazione reddituale e anagrafica relativamente al periodo dal 23.02.2020 al 23.04.2020.

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome) _____ (nome)
 Codice Fiscale: _____ Nato/a a _____ Prov. (_____)
 il _____ residente a Piscinas (SU) in Via/vico/Piazza _____ n° _____, Interno _____ identificato a mezzo
 di _____ nr. _____ rilasciato da _____ in data _____,
 numero Telefonico _____, indirizzo di posta elettronica _____, per accedere ai benefici
 previsti di cui alla L.R. 12/2020, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- **che il proprio nucleo familiare (1) anagrafico è composto da nr. _____ componenti e segnatamente:**

Cognome e Nome	età	a carico SI o NO	Relazione di parentela	Professione	Reddito netto mensile ⁽³⁾ <i>(situazione pre Covid) prima del 23.02.2020</i>	Reddito netto mensile <i>(Situazione post Covid) dal 23.02.2020 al 23.04.2020</i>	Tipo Integrazione ⁽²⁾ Salariale (INPS, CIG, etc)	Importo	Incassato (Data)

che nessun altro componente del proprio nucleo familiare residente ha presentato domanda per la concessione del presente contributo nel Comune di Piscinas e in nessun altro Comune di Italia;

Il/la dichiarante autorizza, altresì, il Comune di Piscinas al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attribuzione del beneficio in oggetto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Reg. EU 2016/679. Il dichiarante è informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13-14 GDPR n° 679/2016 e della normativa nazionale, che dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. E' informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del beneficio indicato in oggetto e che un eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

Trasmette la presente, corredata di copia di documento di identità valido entro il _____, a pena di esclusione, via pec al seguente indirizzo: protocollo@pec.comune.piscinas.ci.it ovvero, nei soli casi di oggettiva impossibilità, tramite formato cartaceo in busta chiusa presso la cassetta postale ubicata all'ingresso del Palazzo Comunale con la precisazione che in tal caso l'Ente declina ogni responsabilità sulla effettiva avvenuta ricezione.

DATA _____ FIRMA DEL RICHIEDENTE _____

Indicazioni per la compilazione della presente autocertificazione.

(1) Per nucleo familiare si intende quello risultante dallo stato di famiglia come presente all'anagrafe del Comune di Piscinas;

(2) Per Integrazione Salariale si intende il tipo di contributo percepito es. Reddito di Cittadinanza, Rei, Naspi, Indennità di mobilità cassa integrazione, contributo Inps di cui al D.lgs. n. 18/2020 (Contributo 600,00 euro);

(3) Come si determina il reddito netto mensile per un titolare di partita IVA?

Esempi:

- A. Ricavi: compensi relativi a fatture emesse e incassate nel periodo compreso dal 23/02 al 23/04 o dal 23/02 alla data di presentazione della domanda.

- B. Costi: somma dei costi annuali come da conto economico al 31/12/2019 diviso in dodicesimi, o in proporzionale ai mesi di attività, e moltiplicati per 2.

Per coloro che avessero iniziato l'attività nell'anno 2020, i costi sostenuti in un bimestre o periodo inferiore se l'attività ha avuto durata inferiore al bimestre.

Regime forfettario. -

- A. Ricavi o compensi relativi a fatture emesse e incassate nel periodo compreso dal 23/02 al 23/04 o dal 23/02 alla data di presentazione della domanda.

C = Reddito mensile netto d'impresa o professionale netto per i forfetari = $(A * \text{percentuale di forfetizzazione in base ad Ateco dell'attività}) / 2$.

Nell'ipotesi in cui dal calcolo stimato il reddito netto mensile sia di segno negativo verrà certificato reddito pari a zero e verrà erogato il contributo per intero, per coloro che autocertificheranno un reddito netto mensile inferiore a 800 euro, il contributo verrà erogato fino alla concorrenza degli 800 euro stessi.

Spazio riservato all'Ufficio Sociale

Integrazione istanza n. _____ del _____