

LAVORATORE OCCASIONALE/STAGIONALE _____

ALTRO (indicare i motivi per cui le misure di contenimento hanno determinato la condizione di bisogno economico) _____

Il/La sottoscritto/a **dichiara** inoltre (barrare le voci che interessano)

di aver presentato richiesta per una delle misure di sostegno introdotte dal cd Decreto “Cura Italia”

(INDICARE OBBLIGATORIAMENTE ALMENO UNA DELLE DUE VOCI)

che nessun componente del nucleo familiare usufruisce di altre misure pubbliche di sostegno al reddito (es. indennità di disoccupazione, CIG, reddito di cittadinanza, NASPI, ecc...)

OPPURE

che il nucleo familiare usufruisce di altre misure pubbliche di sostegno al reddito:
(barrare la voce di interesse e indicare l'importo del mese di MAGGIO 2020)

Reddito di Cittadinanza € _____

Legge 20/97 € _____

NASPI/CIG o altri ammortizzatori sociali € _____

altre forme di sostegno (indicare quale) _____ € _____

(INDICARE OBBLIGATORIAMENTE ALMENO UNA DELLE DUE VOCI)

che il nucleo familiare nel mese di MAGGIO 2020 non dispone di alcun reddito

OPPURE

che le risorse economiche a disposizione del nucleo familiare per il mese corrente (comprensive delle misure di sostegno al reddito percepite) è pari a € _____

Allega:

- copia del documento di identità

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza e per le finalità strettamente attinenti l'intervento di cui all'oggetto, in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16, per l'integrale specifica informativa si rimanda al Regolamento UE 2016/679. (RGDP-Regolamento generale sulla gestione dei dati).

Carbonia ____/____/2020

(firma del richiedente)