



(in forma di dichiarazione sostitutiva di certificazioni e di atto di notorietà, art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

☐ Il richiedente dichiara di aver preso visione dell' "Informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali 2016/679 e del D. Lgs. n.196/2003 e del D.lgs. 101/2018"

ID Domanda _____

Cognome e Nome _____
Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nato/a a _____
il _____

Dati dell'altro genitore:

Cognome e Nome _____

[illegible]

CHIEDE

1

ai sensi della Delibera di Giunta della Regione Lombardia n. 4469/2021 e dell'Avviso approvato con Decreto___del___ di accedere al contributo economico una tantum a fondo perduto pari a 500 €.

A TAL FINE DICHIARA

- ☐ di aver preso visione e accettare incondizionatamente i contenuti del bando;
- ☐ di essere residente in Lombardia;
- ☐ che l'ISEE 2021 del nucleo familiare di appartenenza disponibile al momento della presentazione della domanda è minore o uguale a 30.000,00 euro (in caso di genitori non coniugati e non conviventi, la certificazione ISEE deve essere stata presentata dal genitore/tutore che presenta la domanda ove si evincono i dati del minore convivente) e di indicare il numero di Protocollo di presentazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica INPS:

N.: INPS-ISEE-2021-_____ - __ presentata in data __/__/____

Data rilascio Attestazione ISEE __/__/____

- ☐ essere genitore di almeno un minore di 18 anni (17 anni e 364 giorni) a carico e residente nel proprio nucleo familiare;
- ☐ di avere una riduzione dell'intensità lavorativa comprovata, in alternativa, da una delle seguenti situazioni:
 - ☐ dalla fruizione di forme di sostegno al reddito (ammortizzatori sociali) in costanza di rapporto di lavoro previste dalla normativa vigente **a partire dal 31 gennaio 2020**, data della dichiarazione dello stato di emergenza di cui alla delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020 (a titolo esemplificativo: Cassa integrazione guadagni, Cassa Integrazione in Deroga, Fondo di Integrazione Salariale, Patti di Solidarietà Locale);

Ragione Sociale datore di lavoro _____ Cod. fiscale _____ e P.IVA _____

- ☐ dalla condizione di disoccupazione intervenuta **a partire dal 31 gennaio 2020**, data della dichiarazione dello stato di emergenza di cui alla delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020 a cui è seguita presentazione di DID - Dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro e PSP – Patto di Servizio personalizzato;

Ragione Sociale ultimo datore di lavoro _____ Cod. fiscale _____ e P.IVA _____

- ☐ dalla titolarità di una partita IVA individuale attiva (libero professionista o ditta individuale), quale attività prevalente e avere subito un calo di fatturato/corrispettivi pari ad almeno 1/3 nel periodo 1° marzo - 31 ottobre 2020 rispetto al medesimo periodo del 2019. In alternativa, aver attivato la partita IVA a partire dal 1° gennaio 2019 (per tali soggetti, infatti, non è richiesto il requisito del calo del fatturato/corrispettivi).

Codice fiscale intestatario del conto |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Codice fiscale cointestatario del conto |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

(replicabile)

Codice IBAN

[illegible]

Data _____

N.B.: la domanda non necessita di sottoscrizione da parte del richiedente.