

b) la situazione ABITATIVA è, con riferimento all'anno in corso, la seguente:

- abitazione di proprietà
- di essere inquilino di un alloggio di edilizia residenziale pubblica di proprietà comunale o di proprietà ALER e di pagare un canone mensile di euro.....
 - di essere in regola con il pagamento il pagamento affitto SI / NO (barrare)
 - di essere moroso per €.....

- di essere inquilino di un alloggio di edilizia residenziale privata e di pagare un canone mensile di affitto di euro.....e di essere in regola con il pagamento il pagamento affitto SI/NO (barrare) eventualmente di essere moroso per €.....;

Dichiaro inoltre di essere in possesso di altri immobili/abitazioni: SI / NO (barrare)

Se si specificare.....

c) la situazione LAVORATIVA è la seguente:

- di ESSERE OCCUPATO in qualità di presso la Ditta..... con sede (indirizzo).....con contratto di lavoro:
 - a tempo determinato con scadenza il.....
 - a tempo indeterminato

- di ESSERE OCCUPATO in qualità di libero professionista/lavoro autonomo:

E dichiara, causa Covid-19, di:

- non lavorare dalla data causa chiusura/sospensione attività subordinata/autonoma determinata da emergenza coronavirus;
- non aver avuto il rinnovo del contratto dalla data causa chiusura/sospensione attività subordinata/autonoma determinata da emergenza coronavirus (allegare eventuale documentazione);
- di aver subito una riduzione delle ore lavorative/del reddito da lavoro causa chiusura/sospensione attività autonoma determinata da emergenza coronavirus (allegare eventuale documentazione);

Dichiara inoltre di:

- di aver percepito nei mesi precedenti la cessazione del rapporto di lavoro una retribuzione netta mensile pari a: (si consiglia di allegare copia dell'ultimo stipendio)
- di essere in cassa integrazione causa emergenza COVID-19 e di percepire un importo mensile di € (si consiglia di allegare stipendio e/o lettera di dichiarazione cassa integrazione)

- di NON ESSERE OCCUPATO dal giorno:

d) la situazione REDITTUALE è la seguente:

- di avere un'entrata netta familiare pari a €
- di percepire indennità di disoccupazione per un importo mensile di €
- di percepire redditi da pensione (specificare nella tabella sotto riportata)

NOME E COGNOME	TIPO DI PENSIONE	SOMMA PERCEPITA (si consiglia di allegare copia)

- di percepire il Reddito di Cittadinanza per un importo mensile di €
- di percepire il seguente sussidio..... per un importo mensile di €
- di avere un'ISEE in corso di validità dell'importo di €

e) Dichiaro che il buono verrà usufruito da:

- INDICARE SE MINORE

Nome..... Cognome.....

nato/a.....il.....

residente a Stagno Lombardo / Gerre de' Caprioli in Via.....
n.....

codice fiscale.....

Telefono.....Email.....

f) Dichiaro di voler accedere alla seguente prestazione (si può scegliere solo una prestazione):

- visite senologiche
- visite dermatologiche
- mammografia
- pap-test

Le domande ricevute verranno valutate dagli incaricati di ogni Comune aderente al Bando che, verificati i requisiti di accesso alla concessione del voucher, redigerà una graduatoria dei soggetti ammessi al beneficio in base ai criteri di valutazione sopra definiti.

Si ricorda che qualsiasi documento allegato alla presente domanda, a dimostranza e convalida della situazione economica del nucleo familiare) assumerà priorità durante la valutazione e alla concessione della misura da parte degli uffici preposti.

Si chiede di indicare gli allegati a corredo della domanda:

Firma del Richiedente (allegare documento di identità)

**SI PRECISA CHE LA DOMANDA PER ESSERE RITENUTA VALIDA DOVRA' ESSERE COMPILATA IN TUTTE
LE SUE PARTI E CORREDATA DALLA CARTA D'IDENTITA' DEL RICHIEDENTE e L'ATTESTAZIONE ISEE
2021 PENA LA NULLITA' DELLA RICHIESTA**