

- ✓ che il proprio nucleo familiare è in condizioni di disagio economico legato alla diffusione del COVID – 19, tale da non essere in grado di provvedere ai bisogni primari;
- ✓ che il proprio nucleo familiare, a causa della diffusione del COVID-19:
 - ha percepito, nel mese di ottobre 2021, una somma non superiore alla relativa soglia di povertà assoluta come calcolata dall'ISTAT per l'anno 2020 (<https://www.istat.it/it/dati-analisi-e-prodotti/contenuti-interattivi/soglia-di-poverta>);
 - non è in possesso di un patrimonio finanziario (conto corrente/bancario/postale) del valore superiore a € 10.000,00;
- ✓ che il proprio nucleo familiare, nel mese di ottobre 2021, ha percepito la complessiva somma di € _____, di cui € _____ a titolo di sostegno pubblico tipo RdC, Rei, Red, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione, ecc.
- ✓ di accettare incondizionatamente tutte le previsioni del suddetto avviso;
- ✓ di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al GDPR n. 679/2016 e della normativa nazionale, che i dati personali raccolti saranno trattati, forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, autorizzando, quindi, detto trattamento.

Patù, _____

IL/LA DICHIARANTE

Allegare copia del documento di identità in corso di validità.