




**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)

<i>NOME E COGNOME</i>	<i>TIPO DI PENSIONE</i>	<i>SOMMA PERCEPITA</i> <i>(si consiglia di allegare copia)</i>

- 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) Dichiara che il buono verrà usufruito da:**

- INDICARE SE MINORE

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

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

in Via..... n..... - codice fiscale .....

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

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

- visite senologiche
- visite dermatologiche
- mammografia
- pat-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**