

Che la **condizione abitativa** è la seguente:

- affitto € mensili
- proprietà con mutuo
- proprietà
- altro (specificare).....

Che la propria **condizione lavorativa** è la seguente:

- Inoccupato
- Disoccupato
- Altro SPECIFICARE

- Di essere **beneficiario direttamente o un componente del nucleo familiare** di misure a sostegno del Reddito:

- Reddito di cittadinanza SI NO pari a € mensili

- Reddito di Inclusione SI NO pari a € mensili

- Pensione di Cittadinanza SI NO pari a €..... mensili

- Assicurazione sociale per l'impiego (NaSpi) SI NO pari a € mensili

- Assegno di Disoccupazione (AsDi) SI NO pari a € mensili

- Altre misure a sostegno previste dal D.L. 18 del 17/03/2020; SI NO pari a € mensili

Altresì, DICHIARA

Di non aver disponibilità economiche (per sé e/o il proprio nucleo familiare) su conti correnti bancari, postali, ecc... sufficienti per l'acquisto di beni di prima necessità;

Di essere in carico ai Servizi Sociali del Comune di Anguillara Sabazia

oppure

Di non essere in Carico ai Servizi Sociali del Comune di Anguillara Sabazia

Anguillara Sabazia,

Firma _____

Si allega alla presente copia/fotografia del Documento di identità del dichiarante, per i cittadini stranieri non UE, allegare anche il titolo di soggiorno in corso di validità.

Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D. Lgs.196/2003 e degli artt. 13 e 14 GDPR in ottemperanza al D.Lgs 101 del 10/08/2008, per cui dati personali trattati dal Servizio Sociale del Comune di Anguillara Sabazia sono raccolti per finalità di intervento specifiche del settore ed acquisiti direttamente da soggetti pubblici; il loro trattamento è svolto in forma cartacea e mediante strumenti informatici e telematici.

Firma _____