



Città di Torre del Greco
 Protocollo Generale
 N°.....
 del.....

All'Ufficio Politiche Sociali
Comune di Torre del Greco

Oggetto:

**RICHIESTA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO A FAVORE DEI
 NUCLEI FAMILIARI IN CONDIZIONI DI ASSISTIBILITÀ
 APPARTENENTI AGLI ESERCENTI COMMERCIALI CON SEDE
 IN CORSO UMBERTO I**

Il/La sottoscritto/a										, Nato/aa									
										residente in									
										In via									
N°										Recapiti telefonici:									
Codice Fiscale																			

chiede

in qualità di esercente commerciale sito in Torre del Greco (Na) alla via

nome ditta/attività commerciale _____

P.I. _____ C.F. _____

Nome del Titolare dell'Attività _____

**L'AMMISSIONE AL CONTRIBUTO AI SENSI DI QUANTO PREVISTO DALLA
 DELIBERA DI GIUNTA COMUNALE N. 403 DEL 07/11/2023.**

A tal fine dichiara (consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000)

- ✓ che a causa del crollo del fabbricato sito in Corso Umberto I, che ha determinato la chiusura del traffico veicolare, di aver subito un ridimensionamento dell'entrate economiche ed un calo del fatturato nel periodo luglio-ottobre 2023 pari o superiore al 30% rispetto alle entrate dello stesso periodo dell'anno precedente;
- ✓ rinunciare ad eventuali atti di rivalsa nei confronti dell'Ente Comunale di Torre del Greco per le difficoltà subite;
- ✓ di essere consapevole che l'Ente Comunale si riserverà di effettuare ogni opportuno accertamento su quanto dichiarato;
- ✓ di essere consapevole che l'Ente Comunale si riserverà ogni diritto di rivalsa per il risarcimento dei danni a carico di eventuali responsabili che saranno individuati dall' A.G.

✓ che il nucleo familiare risulta composto dai seguenti component:

1. Nome _____	Cognome _____	C.F. _____
2. Nome _____	Cognome _____	C.F. _____
3. Nome _____	Cognome _____	C.F. _____
4. Nome _____	Cognome _____	C.F. _____
5. Nome _____	Cognome _____	C.F. _____
6. Nome _____	Cognome _____	C.F. _____
7. Nome _____	Cognome _____	C.F. _____
8. Nome _____	Cognome _____	C.F. _____
9. Nome _____	Cognome _____	C.F. _____
10. Nome _____	Cognome _____	C.F. _____

Allegare alla presente istanza:

- Copia fronte/retro della carta d'identità in corso di validità del richiedente
- Attestazione ISEE in corso di validità, rilasciata da soggetto abilitato secondo la normativa vigente;
- Ogni documentazione utile attestante un calo del fatturato nel periodo luglio-ottobre 2023 pari o superiore al 30% rispetto alle entrate dello stesso periodo dell'anno precedente;
- Autodichiarazione firmata (ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445);

Torre del Greco, li _____

In Fede

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà' (art. 47 d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445).

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 s'informa che i dati e le informazioni raccolti nella presente dichiarazione verranno utilizzati unicamente per le finalità per le quali sono state acquisiti.

SI AUTORIZZA

il trattamento dei dati personali forniti, svolto con le modalità e per le finalità sopra indicate, e in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili.

Torre del Greco, li _____

In Fede

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE¹
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

La sottoscritta/Il sottoscritto
C.F. nata/o a (...)
il e residente a (...)
in via n. di cittadinanza,

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- ✓ che a causa del crollo del fabbricato sito in Corso Umberto I, che ha determinato la chiusura del traffico veicolare, di aver subito un ridimensionamento dell'entrate economiche ed un calo del fatturato nel periodo luglio-ottobre 2023 pari o superiore al 30% rispetto alle entrate dello stesso periodo dell'anno precedente;
- ✓ rinunciare ad eventuali atti di rivalsa nei confronti dell'Ente Comunale di Torre del Greco per le difficoltà subite;
- ✓ di essere consapevole che l' Ente Comunale si riserverà di effettuare ogni opportuno accertamento su quanto dichiarato;
- ✓ di essere consapevole che l' Ente Comunale si riserverà ogni diritto di rivalsa per il risarcimento dei danni a carico di eventuali responsabili che saranno individuati dall' A.G

Luogo

Data

IL DICHIARANTE

.....