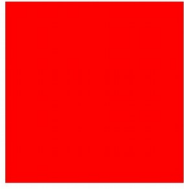


CGIL



CHIETI



il Patronato della CGIL

CHIETI

DOMANDA REDDITO DI EMERGENZA

D.L. n. 34 del 19/05/2020

Il/la sottoscritto/a _____ nato /a il _____ a _____, codice fiscale _____ residente a _____ prov () via _____, n° _____, cell. _____. In virtù dell'art. 90 del D.L. RILANCIO, autorizzo l'Inca Cgil di _____, alla predisposizione e l'invio della pratica di REDDITO DI EMERGENZA.

Considerato che :

L'art. 82 del D.L. n. 34 del 19/05/2020 prevede un sostegno al reddito straordinario denominato Reddito di emergenza

Autocertificazione Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445

A tal fine dichiaro:

- Che nessun componente del proprio nucleo familiare è percettore di reddito di cittadinanza o ha fatto richiesta di reddito di cittadinanza.
- Che nessun componente del proprio nucleo familiare è titolare di pensione diretta o indiretta
- Di essere in possesso di un ISEE inferiore a 15.000€
- Che nessun componente del proprio nucleo familiare ha percepito le Nuove indennità per i danneggiati da Covid 19 previste nel decreto legge Rilancio e le indennità previste dal Decreto Legge n.18/2020
- Di non essere in stato detentivo
- Di non essere ricoverato in istituti di cura di lunga degenza o altre strutture residenziali a totale carico dello Stato o di altra amministrazione pubblica.
- Che il valore del patrimonio mobiliare familiare con riferimento all'anno 2019 inferiore a una soglia di euro 10.000, accresciuta di euro 5.000 per ogni componente successivo al primo e fino ad un massimo di euro 20.000, il massimale è incrementato di 5.000 euro in caso di presenza nel nucleo familiare di un componente in condizione di disabilità grave o di non autosufficienza come definite ai fini dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE)

- Che nessun componente del proprio nucleo familiare è titolare di un rapporto di lavoro dipendente la cui retribuzione lorda sia superiore ad un importo così calcolato: 400 euro, moltiplicati per il corrispondente parametro della scala di equivalenza dell'ISEE, fino ad un massimo di 2, corrispondente a 800 euro, ovvero fino ad un massimo di 2,1 nel caso in cui nel nucleo familiare siano presenti componenti in condizioni di disabilità grave o non autosufficienza come definite ai fini ISEE.

Chiedo l'accredito sul seguente codice Iban: _____

Li _____

Firma

Allego:

Copia documento d'identità

Copia Attestato ISEE