

**MODULO PER LA DOMANDA DI ACCESSO AL REDDITO MINIMO MENSILE FAMILIARE GARANTITO,
DURANTE IL PERIODO DI EMERGENZA SANITARIA COVID-19, DI CUI ALL'ARTICOLO 1 DEL DECRETO-LEGGE
21 APRILE 2020 N. 63 (da compilarsi in stampatello)**

Al Comitato Gestore del Fondo Straordinario
c/o la Segreteria di Stato per le Finanze e il Bilancio
Contrada Omerelli, 31
47890 San Marino

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____
 nato/a a _____ il _____
 Residente in _____
 Via _____ n. _____
 Codice ISS _____ n. carta SMAC _____
 Estremi documento di identità, che si allega, Tipo _____ N. _____
 Recapito telefonico: casa _____ cellulare _____
 indirizzo e-mail _____

CHIEDE DI ACCEDERE AL REDDITO MINIMO MENSILE FAMILIARE GARANTITO PER IL MESE DI

Ai sensi dell'articolo 1 del Decreto - Legge n. 63/2020 il richiedente dichiara che il proprio nucleo familiare, così come definito dall'articolo 3, lettera g) del Decreto Delegato 20 maggio 2019 n. 80, è così composto:

Nome e cognome dei componenti il nucleo familiare compreso il richiedente	Codice ISS	Occupazione/stato lavorativo (*)	Legame e vincolo con il richiedente
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			

(*) Specificare se si usufruisce di ammortizzatori sociali (C.I.G. o altro).

Il richiedente dichiara, sotto la propria responsabilità, per ciascun componente del nucleo familiare, i seguenti redditi prodotti/percepiti a San Marino e all'estero nel mese di _____.

Nome e cognome dei componenti del nucleo familiare compreso il richiedente	A) Reddito da lavoro dipendente e assimilati	B) Reddito da pensione	C) Redditi di impresa e di lavoro autonomo (indicare COE SM per le attività in territorio)	D) Altri redditi diversi compresi i redditi da capitale, affitti derivanti da terreni e fabbricati
1)				
2)				
3)				
4)				
5)				
6)				
TOTALE				

Il richiedente dichiara, sotto la propria responsabilità, per ciascun componente del nucleo familiare, le seguenti disponibilità bancarie e finanziarie detenute presso Istituti bancari e finanziari a San Marino e all'estero, di cui si allegano copie degli estratti conto o l'elenco delle movimentazioni dei conti correnti e degli strumenti finanziari, dal 1° marzo 2020 al _____. Il richiedente dichiara, ai sensi del comma 7, dell'articolo 1 del Decreto – Legge n. 63/2020, che il nucleo familiare non detiene complessivamente, alla data della presentazione della domanda, somme di denaro e/o strumenti finanziari di importo pari o superiore a euro 6.000,00.

Nome e cognome dei componenti del nucleo familiare compreso il richiedente	Importo disponibilità su c/c detenute a San Marino	Importo strumenti finanziari detenuti a San Marino	Importo disponibilità su c/c detenute all'estero	Importo strumenti finanziari detenuti all'estero
1)				
2)				
3)				
4)				
5)				
6)				
TOTALE				

Il richiedente dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi del comma 8, dell'articolo 1 del Decreto- Legge n.63/2020, che tutti i componenti del proprio nucleo familiare, compreso il sottoscritto, non sono titolari del diritto di proprietà, di usufrutto o conduttori di contratti di leasing su fabbricati ubicati a San Marino e all'estero, ad eccezione della casa di residenza del nucleo familiare e di eventuali immobili adibiti a sede d'esercizio dell'attività economica, come di seguito indicato:

Nome e cognome dei componenti del nucleo familiare compreso il richiedente	Ubicazione del fabbricato luogo di residenza del nucleo familiare	Dati catastali	Ubicazione del fabbricato adibito a sede d'esercizio dell'attività economica (indicare COE SM)	Dati catastali
1)				
2)				
3)				
4)				
5)				
6)				
TOTALE				

Il richiedente dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi del comma 1, dell'articolo 1 del Decreto- Legge n.63/2020, che per l'immobile ad uso di civile abitazione del proprio nucleo familiare corrisponde un canone mensile di affitto pari ad euro _____, di cui allega alla presente il relativo contratto registrato.

Tenuto conto dei dati sopra dichiarati e secondo le disposizioni di cui all'articolo 1 del Decreto – Legge n. 63/2020, l'importo spettante e da erogare al nucleo familiare suindicato, è il seguente:

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
Reddito minimo per nucleo familiare	Maggiorazione per coniuge, convivente o l'unione civile	Maggiorazione per altri conviventi	Maggiorazione del 50% del canone mensile di affitto dell'abitazione del nucleo familiare	Reddito minimo del nucleo familiare (somma colonne 1+2+3+4)	Reddito complessivo mensile dichiarato dal nucleo familiare	Importo da erogare al nucleo familiare (differenza colonne 5 -6)
580,00	150,00	50,00x n. conviventi				

Chiede che l'importo spettante venga accreditato sulla propria SMAC Card. Per i pagamenti non effettuabili con la SMAC Card, di cui si allega la relativa documentazione, chiede che parte del reddito minimo spettante venga accreditato tramite bonifico sul c/c intestato al sottoscritto e acceso presso Istituto bancario sammarinese avente le seguenti coordinate (IBAN)_____.

Il richiedente allega alla presente domanda i seguenti documenti (barrare la corrispondente casella):

- Copia del documento di identità del richiedente;
- Copia del contratto di affitto registrato;
- Copia degli estratti conto o l'elenco delle movimentazioni dei conti correnti e degli strumenti finanziari dal 1° marzo 2020 al _____.
- Copia dei documenti per i pagamenti non effettuabili con la SMAC Card.

Il richiedente dichiara sotto la propria responsabilità di conoscere ed accettare tutte le disposizioni e gli obblighi di cui all'articolo 1 del Decreto – Legge n.63/2020; dichiara infine la veridicità di tutte le informazioni fornite e di conoscere ed accettare le conseguenze civili e penali così come disposto al comma 13, dell'articolo 1 del Decreto – Legge precitato.

San Marino, _____

Firma del richiedente _____