

ASSOCIAZIONE ORDINE FORENSE DI TRANI ONLUS
Sede legale in Trani – Piazza Sacra Regia Udienza nn. 9/11

Oggetto: richiesta di contributo economico COVID-19

Il/La sottoscritto/a, nato/a il

a, codice fiscale,

cittadinanza, stato civile, iscritto/a all'Albo degli Avvocati di Trani in data tessera n, residente a

..... CAP, via

..... n. telefono cellulare,

e-mail professionale

PEC, domicilio (se diverso da residenza)

..... CAP, via

..... n.

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti previsti nel Regolamento erogazione contributi economici COVID-19 approvato dalla Associazione Ordine Forense di Trani ONLUS in data 10 aprile 2020, in prosieguo alla delibera del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Trani in data 08 aprile 2020 n. 2045, di cui l'istante ha preso visione accettandone le condizioni ivi previste;

CHIEDE

l'assegnazione del contributo COVID-19 erogato dalla Associazione Ordine Forense di Trani Onlus.

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle conseguenze penali cui si esporrebbe in caso di false dichiarazioni,

DICHIARA

1. di essere in regola con la tassa di conservazione Albo degli Avvocati di Trani fino all'anno 2018 compreso e
2. di non aver riportato sanzioni disciplinari più gravi dell'avvertimento e
3. di non essere titolare di pensioni, di altri redditi di qualsiasi natura, d'indennità di funzioni e/o di carica.

ASSOCIAZIONE ORDINE FORENSE DI TRANI ONLUS
Sede legale in Trani – Piazza Sacra Regia Udienza nn. 9/11

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle conseguenze penali cui si esporrebbe in caso di false dichiarazioni,

DICHIARA

(barrare solo il riquadro d'interesse)

- Di essere unico percettore di reddito familiare e di aver conseguito nell'anno d'imposta 2019 un reddito professionale non superiore ad euro 20.000,00;

in alternativa

- Di essere percettore di reddito, unitamente ad uno solo di altri soggetti con lui conviventi e di aver conseguito nell'anno d'imposta 2019, sommandoli a quelli di costui, redditi complessivamente non superiori ad euro 20.000,00;

in alternativa ancora

- Di essere percettore di reddito, unitamente a due o più di altri soggetti con lui conviventi e di aver conseguito nell'anno d'imposta 2019, sommandoli a quelli di costoro, redditi complessivamente non superiori ad euro 20.000,00;

DICHIARA INOLTRE

(barrare solo il/i riquadro/i d'interesse)

- di convivere con n. figlio/i minore/i;
- di convivere con n. figlio/i maggiorenne/i infra venticinquenne/i ed economicamente non autonomo/i;

di convivere con il coniuge non percettore di redditi;

di convivere con n. altro/i soggetto/i non percettore/i di redditi,

così raggiungendo un limite di reddito elevabile ad euro....., ai sensi dell'art. 3, comma 2, del Regolamento erogazione contributi economici COVID-19 sopra richiamato.

DICHIARA INFINE

(barrare solo il/i riquadro/i d'interesse)

Di essere coniugato/a o convivente con compagna/o e con n. figlio o figli a carico, minori e/o maggiorenni, non percettori di reddito, fino a 25 anni;

Di essere separato/a con n. figlio/i;

Di essere coniugato/a, o convivente con compagna/o, senza prole;

ASSOCIAZIONE ORDINE FORENSE DI TRANI ONLUS
Sede legale in Trani – Piazza Sacra Regia Udiienza nn. 9/11

- Di non avere nucleo familiare;
- Di essere convivente con genitori e/o n. altro/i familiare/i percettore/i di reddito;
- Altro
-
-

SI IMPEGNA

a depositare, inviandola via PEC all'indirizzo *onlusordineforensetrani@pec.it*, copia della sua dichiarazione dei redditi 2020, relativa all'anno di imposta 2019, unitamente a quelle degli eventuali conviventi che concorrono alla formazione del reddito familiare, come indicati all'art. 3, comma I lett. b) e c), del Regolamento per l'erogazione dei contributi economici COVID-19, sopra richiamato, entro e non oltre trenta giorni dallo scadere del termine di legge per la presentazione delle dette dichiarazioni dei redditi.

S'IMPEGNA INOLTRE

a restituire il contributo erogato gli/le nel caso in cui siano rilevate difformità superiori ad euro 1.000,00 (mille/00) tra quanto autocertificato nella presente dichiarazione e quanto accertato in riferimento ai redditi percepiti nonché al possesso degli altri requisiti innanzi indicati.

Rappresenta che il codice IBAN del suo conto corrente bancario o postale è il seguente, ovvero che la propria carta di credito ricaricabile è la seguente

Infine

DICHIARA

di avere preso visione e letto attentamente l'informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento UE 2016/679 del Parlamento e del Consiglio Europeo del 17/04/2016 (c.d. Regolamento Generale sulla Protezione dei dati – GDPR) e del d. l.vo 196/2003 come integrato e modificato dal d. lvo 101/2018 pubblicata sul sito del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Trani all'indirizzo <https://www.ordineavvocatitrani.it/pubblica/articolo.php?articolo=7858> e di prestare

ASSOCIAZIONE ORDINE FORENSE DI TRANI ONLUS
Sede legale in Trani – Piazza Sacra Regia Udienza nn. 9/11

il consenso, in conformità a quanto descritto nell'informativa, al trattamento dei dati personali propri e dei soggetti dallo stesso indicati nella domanda e negli allegati, ivi compresi quelli di cui all'art. 9 del citato GDPR, e di avere ottenuto da loro il consenso al trattamento dei dati.

Allega:

1. Copia della tessera d'iscrizione all'Albo degli Avvocati di Trani
2. Copia documento valido di identità.

Trani

FIRMA