Nota inviata via pec

***fondocovid@avvocatibari.legalmail.it***

Al Presidente

del Consiglio dell’Ordine

degli Avvocati di Bari

c/o Palazzo di Giustizia

Piazza De Nicola

70123 Bari

Oggetto: domanda per l’erogazione di contributo COVID-19

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_, con studio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_,

**CHIEDE**

l’assegnazione del contributo economico una tantum come misura di sostegno al reddito professionale di cui al regolamento approvato dal Consiglio dell’Ordine degli Avvocati di Bari il 5.10.2021.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28 dicembre 2000 ed a conoscenza di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

* di essere iscritto all’Albo Avvocati di Bari alla data del 31.12.2019;
* di essere in regola con il versamento della tassa conservazione Albo avvocati fino a tutto il 2019;
* di non aver riportato sanzioni disciplinari più gravi dell’avvertimento;
* di non essere titolare di pensioni, di altri redditi di qualsiasi natura, di indennità di funzioni e/o di carica;
* di versare in una delle seguenti condizioni reddituali:

| | unico percettore di reddito familiare ed aver conseguito nell’anno di imposta 2020 un reddito complessivo non superiore ad € 12.000,00;

| | essere percettore di reddito complessivo, unitamente ad uno o più degli altri soggetti conviventi facenti parte del nucleo familiare come risultante dallo stato di famiglia alla data del 31.12.2019, ed aver conseguito complessivamente nell’anno di imposta 2020, redditi non superiore ad euro 15.000,00.

Dichiara, inoltre:

* che il sottoscritto ha contratto il COVID – 19
* che altro componente del proprio nucleo familiare ha contratto il COVID – 19 SI NO
* di aver beneficiato dell’indennità COVID-19 o altre indennità previste a livello nazionale, regionale e/o locale per far fronte alla crisi economica-finanziaria causata dall’emergenza sanitaria da Covid-19. SI NO

Chiede, infine, che il contributo sia corrisposto mediante bonifico sul conto corrente avente IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Allega:

* Copia dello stato di famiglia alla data del 31.12.2019, ovvero autocertificazione dello stesso ai sensi dell’art. 46 del D.p.r. nr. 445/2000;
* Certificazione ISEE;
* Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
* Certificazione Asl attestante l’aver contratto il COVID – 19

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento firmato digitalmente