AL Responsabile del Settore Politiche Sociali del Comune di San Vitaliano

**Oggetto: DOMANDA di AMMISSIONE - Interventi di contrasto alla povertà -Servizio Erogazione di pacchi alimentari**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente a m via n.

Codice Fiscale tel.

# CHIEDE

di poter usufruire del pacco alimentare a favore del proprio nucleo familiare.

A tal fine, il/la sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

di essere residente nel Comune di San Vitaliano

□

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | □ | che alla data di presentazione della presente richiesta il proprio nucleo familiare è così composto: | | | | | |
| Specificare  relazione di parentela  con il  dichiarante | | | Cognome | Nome | Codice Fiscale | Nato il | Luogo di nascita |
| Dichiarante | | |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |

che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato richiesta per il medesimo bando ; di risiedere in alloggio in locazione;

|  |
| --- |
| □ |
| □ |
| □ |
| □ |

di essere privo di alloggio;

che uno o più componenti del nucleo familiare sono disoccupati da almeno 6 mesi , :

nominativo dal

nominativo dal

nominativo dal

□

Che il reddito ISEE del proprio nucleo familiare ammonta ad euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega alla presente:

* Dichiarazione ISEE del nucleo familiare, in corso di validità;
* copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
* in caso di attestazione ISEE pari a 0,00, modulo (All. B) debitamente sottoscritto;
* Fotocopia permesso di soggiorno o carta di soggiorno (eventuale);
* ULTERIORE DOCUMENTAZIONE PREVISTA DAL BANDO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Richiedente dichiara espressamente di essere a conoscenza che il mancato ritiro del pacco alimentare per 2 volte nel corso dell’anno, senza giustificato motivo, comporterà l’esclusione automatica e senza preavviso dal beneficio.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 del D.Lgs 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. È informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del contributo e che l'eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

Luogo e data

FIRMA