

**AL COMUNE DI S. EGIDIO DEL MONTE ALBINO
SERVIZI SOCIALI**

OGGETTO: richiesta intervento assistenziale - Anno 2018 (pacco alimentare)

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____

Codice fiscale _____ e residente a _____ in via

_____ n. _____, tel: _____, con riferimento all'avviso pubblico

relativo all'oggetto, trovandosi in condizioni di disagio economico

CHIEDE

un intervento assistenziale da parte di codesto Comune sotto forma di concessione di un " **PACCO ALIMENTARE** ".

A tal fine dichiara:

- di essere residente nel Comune di S. Egidio del M.A. dal
- che il proprio nucleo familiare è composto da (compreso il dichiarante):

Nome e cognome	Data e luogo di nascita	Rapporto di parentela con il dichiarante	occupazione		Figlio minore
			si	no	
	DICHIARANTE				

- di non essere percettore di analogo sussidio da parte di altri organismi che forniscono aiuti alimentari nel territorio.

Allega:

- 1) Dichiarazione sostitutiva unica più attestazione ISE/ ISEE corrente
- 2) Fotocopia del documento d'identità del richiedente in corso di validità;

- 3) Fotocopia carta di soggiorno ;
- 4) Autocertificazione sulle modalità di sostentamento in caso di ISEE pari a 0 (all. B) ;

** Il sottoscritto 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 di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.*

S. Egidio M.A. _____

IL RICHIEDENTE

Informativa e autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 e s.m.i. "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato informato che i dati forniti verranno trattati ed utilizzati, anche in forma digitale, esclusivamente per lo scopo per cui sono stati raccolti, nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali e nel rispetto della normativa di cui al D.Lgs. 196/2003.

Il/La sottoscritto/a autorizza espressamente l'utilizzo dei dati personali riferiti all'istanza prodotta.

S. Egidio M.A. _____

IL RICHIEDENTE

Figlio minore	occupazione		Rapporto di parentela con il dichiarante	luogo di nascita	Nome e cognome
	si	no			

Allegati:
 1) Dichiarazione sostitutiva unica più attestazione ISEE corrente
 2) Fotocopia del documento d'identità del richiedente in corso di validità