

**Spett.le Ufficio Politiche Sociali
Comune di Sant'Egidio del Monte Albino
Piazza Martiri di Nassiriya**

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO PER BENEFICIARE DEL PACCO ALIMENTARE.
“Condividere i bisogni per condividere il senso della vita”**

ANNO 2020

Cognome _____ Nome _____
Comune o Stato Estero di nascita _____ Prov. _____
Data di nascita ____ / ____ / _____ Codice Fiscale _____
Indirizzo di residenza _____ n. _____
Cittadinanza _____ Telefono casa _____
cellulare _____

C H I E D E

Alla S.V. di poter fruire mensilmente del beneficio “Pacco Alimentare 2020”

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 sulle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e dall'art. 75 sulla decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere.

DICHIARA

- ☐ Di essere residente nel Comune di S: Egidio del M.A. da almeno 12 mesi alla data di pubblicazione del relativo avviso pubblico;
- ☐ di aver un ISEE (in corso di validità) pari ad €. _____
- ☐ che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone.
- ☐ di essere un nucleo familiare composto da un solo componente anziano con almeno 67 anni ;
- ☐ che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato richiesta per il medesimo bando.
- ☐ di non fruire di assistenza alimentare da parte di altri organismi che forniscono aiuti alimentari sul territorio (caritas -parrocchie ecc.)

Documenti da Allegare:

- 1 Fotocopia di un valido documento di identità;
- 2) Attestazione ISEE del proprio nucleo familiare in corso di validità;
- 3) Autocertificazione Stato di Famiglia (all.A)
- 4) Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa alle fonti di sostentamento del nucleo familiare in caso di attestazione ISEE pari a 0,00, debitamente compilata e sottoscritta (all.B);
- 5) Fotocopia permesso di soggiorno CE lunga durata o carta di soggiorno per le persone straniere o per le persone straniere extracomunitarie;

Il/ La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di essere a conoscenza del fatto che l'Amministrazione Comunale si riserva di verificare la veridicità delle informazioni rese e provvederà alla revoca del beneficio concesso in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi;
- che il Comune garantisce l'assoluto rispetto delle norme per l'utilizzo dei dati riguardanti il dichiarante, acquisiti e conservati nei propri archivi ai sensi del D.Lgs. 196 del 30/06/2003;
- di essere a conoscenza che, il mancato ritiro del pacco alimentare nei giorni stabiliti, senza giustificato motivo, comporterà l'immediata revoca del beneficio stesso;
- che nel caso si verifichi un qualsiasi cambiamento rispetto alla situazione dichiarata al momento della presentazione della domanda, il richiedente ha l'obbligo di informare tempestivamente l'ufficio competente.

Autorizza, inoltre, il Comune di S. Egidio del M.A. a fornire i suoi dati personali al Banco Alimentare Campania e all'associazione autorizzata alla distribuzione.

Data

Il/La Dichiarante