**DOMANDA PER L’AMMISSIONE AL BENEFICIO DEL “PACCO ALIMENTARE”**

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune o Stato Estero di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono casa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# C H I E D E

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

A tale scopo **consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**, in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti e di uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità e sotto la mia personale responsabilità:

DICHIARA

 - di essere residente nel comune di San Fili (CS) alla data di pubblicazione del relativo avviso pubblico;

- di avere un valore ISEE 2024, inferiore o uguale ad **€ 9.360,00 (**Valore di riferimento ISEE);

**Si allega alla presente, pena la non ammissibilità:**

**a) Fotocopia di un valido documento di identità;**

**b) Attestazione ISEE in corso di validità;**

**c) Autocertificazione Stato di famiglia e residenza (da rendere utilizzando l’allegato A);**

**e) Fotocopia permesso di soggiorno o carta di soggiorno per cittadini extra comunitari;**

**f) Dichiarazione sostitutiva delle condizioni socio-economiche e familiari del nucleo (da rendere utilizzando l’allegato B).**

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 San Fili (CS) a fornire i suoi dati personali al Banco Alimentare ………..e all’Ente autorizzato alla distribuzione.**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data | Il/La Dichiarante |