

Oggetto: richiesta di ammissione al beneficio del “Banco Alimentare” – 2023 -

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ (per gli stranieri indicare lo stato di nascita),

provincia di _____ il _____

residente in Alfano (SA) alla Via _____ N° _____,

C.F. _____ telefono _____

dopo aver preso visione dell’Avviso Pubblico del 08/02/2023 di cui alla delibera G.C. N° 83 del 09/09/2021, con la presente

CHIEDE

di accedere al beneficio del “Banco Alimentare” – 2023 - in considerazione del proprio stato di bisogno economico.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- 1) di essere **residente nel Comune di ALFANO (SA)** alla data dell’Avviso Pubblico;
- 2) che il proprio nucleo familiare (costituito dalla famiglia anagrafica e da tutti i soggetti a carico ai fini IRPEF), è così composto:

N°	Cognome	Nome	Stato Civile	Legame di parentela	% Disabilità	Situazione lavorativa
1						
2						
3						
4						
5						
6						

(lo stato di disoccupazione si configura solo con la perdita del lavoro o la cessazione di un’attività di lavoro autonomo, ma non quando la persona non abbia mai svolto alcuna attività lavorativa, né come dipendente né in forma autonoma)

- 3) di essere in possesso, alla data dell’Avviso pubblico, della cittadinanza *(barrare la casella che interessa)*
 italiana di uno Stato aderente all’Unione Europea *(specificare quale)* _____
 di uno Stato non aderente all’Unione Europea, ma con permesso di *soggiorno (specificare quale)* _____

4) che il valore ISEE in corso di validità è pari ad € _____;

- 5) che nel proprio nucleo familiare *(barrare la casella che interessa)* Vi sono / Non vi sono persone che hanno percepito, nell’anno 2021, redditi esenti ai fini IRPEF che non concorrono alla formazione del valore ISEE (assegno/pensione di invalidità civile, Pensione estera, indennità di accompagnamento, pensione di guerra, sussidi e prestazioni assistenziali pagati dallo Stato o da altri Enti pubblici [circolare INPS n. 223 del 23.10.1998], assegno di mantenimento del coniuge separato, sussidi a carattere assistenziale ed ogni altro emolumento previsto dall’art. 34 del D.P.R. 601/1973 (con esclusione dell’Assegno di Maternità art.66 L.488/98, oppure l’Assegno per nuclei familiari con almeno 3 figli minori art.65 L.488/98)

(specificare quale) _____ pari ad €. _____

6) che la propria condizione abitativa è la seguente (*barrare la casella che interessa*):

- casa di proprietà casa in comodato gratuito
 casa con contratto di locazione per uso abitativo, regolarmente registrato, con un canone mensile di € _____

7) che alla data dell'Avviso pubblico il seguente componente il proprio nucleo familiare, unico percettore di reddito, era soggetto a provvedimento dell'Autorità giudiziaria:
nominativo del componente _____

8) di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni a quanto dichiarato nella presente istanza (modifiche della situazione lavorativa del richiedente o di un componente il nucleo familiare, modifiche del numero dei componenti, modifiche dei recapiti telefonici, ecc....);

9) che nel proprio nucleo familiare (*barrare la casella che interessa*)

- VI sono percettori di assistenza alimentare erogata da parte di altri Organismi che forniscono aiuti alimentari sul territorio;
 NON vi sono percettori di assistenza alimentare erogata da parte di altri Organismi che forniscono aiuti alimentari sul territorio.

10) di essere a conoscenza ed accettare quanto previsto nell'Avviso Pubblico;

11) di impegnarsi a confermare il possesso dei requisiti previsti dall'Avviso pubblico all'atto del ritiro del sussidio alimentare.

Dichiara, altresì, di voler delegare al ritiro del sussidio alimentare, nel caso in cui il sottoscritto sia impossibilitato, le seguenti persone:

(*cognome e nome*)

(*luogo e data di nascita*)

1. _____ - _____
2. _____ - _____

Si allega alla presente istanza la seguente documentazione (obbligatoria):

- 1) copia del documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale del richiedente;
- 2) copia del documento di riconoscimento in corso di validità della persona espressamente delegata dal richiedente al ritiro del pacco;
- 3) attestazione ISEE in corso di validità, per la richiesta di prestazioni sociali agevolate (D. Lgs. 109/98 e sue modificazioni);
- 4) dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa alle fonti di sostentamento della persona in caso di attestazione ISEE pari a 0,00 (zero/00) perché relativa a redditi esonerati (non soggetti a IRPEF), oppure in assenza di reddito o qualora i valori relativi ad ogni singola componente del reddito e /o patrimonio considerati ai fini del calcolo ISEE siano negativi, *modello B*);
- 5) copia permesso di soggiorno per i cittadini extracomunitari di lungo periodo.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), il sottoscritto **DICHIARA** di essere stato informato sulle finalità di utilizzo e sulle modalità di gestione dei dati conferiti con la presente istanza, che saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di Alfano secondo la normativa vigente in materia ed **ACCONSENTE** al trattamento dei dati personali per le finalità legate alla gestione del relativo procedimento e con le modalità di cui al D. Lgs. n. 196/2003 e Regolamento UE n.679/2016. -

Alfano, li _____

Il/La Richiedente

(Firma leggibile)

N.B. Le domande non compilate correttamente in ogni sua parte e/o mancanti dei documenti obbligatori saranno escluse dalla valutazione.