

Al Sindaco del Comune di Serre

DOMANDA E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CONDIZIONI SOCIO-ECONOMICHE E FAMILIARI DEL NUCLEO FAMILIARE PER L'AMMISSIONE AL BENEFICIO DEL "BANCO ALIMENTARE.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede di poter partecipare all' Avviso pubblico relativo alla manifestazione di interesse per l'ammissione al beneficio del pacco alimentare.

Al tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R 28/12/2000,n.445\*:

- di essere regolarmente iscritto all'Anagrafe del Comune di Serre;
- di avere un ISEE (Indicatore della situazione economica equivalente), non superiore a € 6.000,00;
- di avere un ISEE (Indicatore della situazione economica equivalente), compreso tra € 6.000,00 e € 9.360,00 pari ad € \_\_\_\_\_;
- di percepire il reddito o la pensione di cittadinanza;
- che nello Stato di famiglia anagrafico del beneficiario risultano n.\_\_\_\_ persone di cui:
  - ✓ n. \_\_\_\_\_ minori di 15 anni;
  - ✓ n. \_\_\_\_\_ componenti di età compresa tra 16-64 anni;
  - ✓ n. \_\_\_\_\_ adulti di età superiore ai 65 anni;
  - ✓ n. \_\_\_\_\_migranti;
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n.\_\_\_\_ soggetti con disabilità ai sensi dell'art. 3 comma 1 della L.104/92;
- che il proprio nucleo familiare vive/ non vive in stato di emarginazione e solitudine causa Assenza di Rete familiare (assenza di familiari);
- che si impegna a ritirare personalmente il sussidio alimentare nel luogo, nel giorno e nell'orario stabiliti, salvo comprovata inidoneità fisica, da comunicare preventivamente all'ufficio preposto, *nel pieno rispetto della normativa per la prevenzione del contagio da Covid-19*, pena la sospensione del beneficio.

**Dati anagrafici del richiedente**

- Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Stato Estero \_\_\_\_\_ di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

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

Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

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

- a) Fotocopia di un valido documento di identità;
- b) Attestazione ISEE del proprio nucleo familiare in corso di validità, rilasciata ai sensi del D.P.C.M. 05/12/2013 N. 159 e successive modifiche;
- c) Autocertificazione Stato di famiglia;
- d) In presenza di soggetti diversamente abili, copia della documentazione rilasciata dalle apposite strutture;
- e) fotocopia permesso di soggiorno o carta di soggiorno;
- f) Dichiarazione sostitutiva delle condizioni socio-economiche e familiari del nucleo familiare in caso di Isee pari ad euro 0,00;

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;

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 Regolamento UE 2016/679;

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.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_