

Spett.le Comune di VITULANOc.a. del Responsabile della
AREA 1 - AMMINISTRATIVA**DOMANDA di AMMISSIONE al BENEFICIO del BANCO ALIMENTARE – ANNO 2019**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ residente a _____

CAP _____ via _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

tel. _____, e-mail _____

CHIEDE

di poter beneficiare del Pacco Alimentare per l'anno 2019 a favore del proprio nucleo familiare.

Al tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni civili e penali in cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci (art.76)

DICHIARA

- di essere regolarmente iscritto all'Anagrafe del Comune di VITULANO;
- che nello Stato di famiglia anagrafico, il proprio nucleo familiare è composto di n.____ persone, compreso il dichiarante come segue:

Specificare e relazione di parentela con il dichiarante	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Nato il	Luogo di nascita
Dichiarante					

- che il reddito ISEE 2019 (rif. redditi 2017) in corso di validità è di € _____ come da dichiarazione ISEE che si allega.
- di essere a conoscenza del fatto che il Comune si riserva di effettuare controlli sulle dichiarazioni rese dai concorrenti, disponendo nei casi accertati di falsa dichiarazione da decadenza dal beneficio e la denuncia all'autorità giudiziaria.
- di essere a conoscenza del proprio obbligo di informare tempestivamente il Comune nel caso si verifichi un qualsiasi cambiamento rispetto alla situazione dichiarata al momento della presentazione della domanda

- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato richiesta per il medesimo bando;
- che uno o più componenti del nucleo familiare sono possiedono una disabilità media o grave (indicare percentuale) _____
- di non fruire di assistenza alimentare da parte di altri organismi che forniscono aiuti alimentari sul territorio.

Si allega alla presente, pena la non ammissibilità:

- Dichiarazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità (o attestazione DSU ai fini della richiesta modello ISEE)
- copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- 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);
- Fotocopia permesso di soggiorno o carta di soggiorno
- _____
- _____

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

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. È informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del contributo e che l'eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

Luogo e data _____

Firma del richiedente _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.L. 196/2003

I dati richiesti sono necessari allo svolgimento del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Con la sottoscrizione della richiesta si autorizza il Comune a trasmettere gli stessi al Banco Alimentare Campania ONLUS - SEDE DI CASERTA