

**Al Responsabile dell'Ufficio Politiche Sociali
del Comune di Casali del Manco**

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

Il/La **sottoscritto/a** _____ nato/a in _____ il _____ residente a _____ in via _____ C.F. _____ Tel. _____ chiede di poter partecipare all'Avviso pubblico per l'ammissione al beneficio del "Banco alimentare".

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

DICHIARA

1. di essere residente nel Comune di Casali del Manco;
2. che alla data di presentazione della presente richiesta il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME	NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA CON IL DICHIARANTE
			DICHIARANTE

3. di avere un **ISEE inferiore a € 6.000,00 (nel caso di nuclei familiari di soli anziani con almeno 67 anni la soglia è incrementata a € 7.560,00).**
4. che nello Stato di famiglia anagrafico del beneficiario risultano n. _____ persone di cui:
 - n. _____ minori tra 0-17 anni
 - persone che vivono da sole (se si sbarrare)
5. che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ soggetti con disabilità ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L.104/92;
7. che nel proprio nucleo familiare:
 - ci sono
 - non ci sono percettori di Reddito/Pensione di Cittadinanza
8. che si trova in stato straordinaria indigenza e di urgenza per accedere al beneficio del pacco alimentare e di generi di prima necessità per il proprio nucleo familiare (allega i documenti a comprova di ciò):
 - si
 - no
9. che già beneficia del pacco alimentare e di generi di prima necessità per il proprio nucleo familiare:
 - si
 - no

Si allega alla presente:

- a) fotocopia di un valido documento di identità;
- b) attestazione ISEE con validità in corso;
- c) in presenza di soggetti diversamente abili nel nucleo familiare, copia del certificato attestante la non autosufficienza (ai sensi della Legge 104/92 art.3 comma 3);
- d) fotocopia permesso di soggiorno o carta di soggiorno (cittadini stranieri);
- e) copia della Carta Reddito/Pensione di Cittadinanza, per i percettori di reddito o pensione di cittadinanza.
- f) documentata condizione di indigenza e di urgenza temporanea dell'intervento di distribuzione alimentare.

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 Dlgs. 196 del 30/06/2003.

Nel caso si verifichi un qualsiasi cambiamento rispetto alla situazione dichiarata al momento della presentazione della domanda, richiedente ha l'obbligo di informare tempestivamente l'ufficio competente.

Casali del Manco, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE
