

AL SINDACO DEL COMUNE DI  
BELPASSO

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

IL/LA sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede di poter partecipare all'avviso pubblico per l'ammissione al beneficio del pacco alimentare.

Al tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilita', 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 BELPASSO.

\_\_\_ di avere un ISEE (indicatore della situazione economica equivalente), relativo al reddito 2018, non superiore a €3.000.00:

\_\_\_ che nello Stato di famiglia anagrafico del beneficiario risultano n \_\_\_ persone di cui:

\_\_\_ n. \_\_\_ minori tra 0-3 anni

\_\_\_ n. \_\_\_ minori tra 4-17 anni

\_\_\_ n. \_\_\_ adulti di eta' superiore ai 18 anni

che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_ soggetti con disabilita' ai sensi dell'art.3 comma 1 della L.104/92:

che alla data di pubblicazione del presente nel proprio nucleo familiare risultano essere disoccupati:

I) \_\_\_\_\_ a far data \_\_\_\_\_

II) \_\_\_\_\_ a far data \_\_\_\_\_

III) \_\_\_\_\_ a far data \_\_\_\_\_

IV) \_\_\_\_\_ a far data \_\_\_\_\_

che alla data di presentazione della presente alloggia in abitazione in affitto con canone mensile pari ad euro-

\_\_\_ che il proprio nucleo familiare vive/non vive in stato di emarginazione e solitudine causa assenza di rete familiare (assenza di familiari).

-che il proprio nucleo familiare possiede/non possiede auto con potenza non superiore ai 100cv:

-che il proprio nucleo familiare possiede/ non possiede doppia auto.

-che nel proprio nucleo familiare ci sono/ non ci sono percettori di pensioni e sussidi, ivi compresi quelli esentasse e

- che non concorrono alla formazione del valore ISEE.

di percepire o non percepire il reddito di Cittadinanza.

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

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

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

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

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

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

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

SI ALLEGA ALLA PRESENTE, PENA LA NON AMMISSIBILITA':

a) Fotocopia di un valido documento di identita':

a) Attestazione ISEE del proprio nucleo familiare anno 2020

a) 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 in caso di Isee pari ad € 0.00

g) Autocertificazione attestante lo stato di disoccupazione rilasciato dall'ufficio per l'impiego:

IL/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

di essere a conoscenza del fatto che l'Amministrazione Comunale si riserva di verificare la veridicitá delle informazioni rese e provvedere alla revoca del beneficio concesso in caso di dichiarazioni mendaci, falsita' 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, il richiedente ha l'obbligo di informare tempestivamente l'ufficio competente.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente