

MODELLO DI DOMANDA PER L'ACCESSO AL "BANCO ALIMENTARE"

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 _____ il _____, residente in _____ Via
_____, Codice fiscale _____ telefono
_____, email _____

chiede di poter partecipare all'avviso pubblico 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 residente nei Comuni d'Ambito del Distretto Socio Saniatrio 16: Comune di Catania- Misterbianco e Motta Santa Anastasia;
- di avere un ISEE (Indicatore della situazione economica equivalente), non superiore a € 6.000,00;
- di non ricevere analogo beneficio da altri Enti del territorio;
- 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. _____ componenti in possesso di invalidità civile pari o superiore al 74%

di rispettare l'obbligo di iscrizione e frequenza scolastica per l'anno scolastico 2022/2023 dei figli minori sotto elencati:

- Minore: _____ Scuola _____ Classe _____
 - Minore: _____ Scuola _____ Classe _____
 - Minore: _____ Scuola _____ Classe _____
 - Minore: _____ Scuola _____ Classe _____

di essere nucleo monogenitoriale composta da _____

che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. ____ soggetti con disabilità ai sensi dell'art. 3 della L.104/92, con % di invalidità pari a _____;

di non essere titolari di attività lavorative autonome o d'impresa;

di non essere titolari di alcuna proprietà immobiliare fatta eccezione per l'unità immobiliare adibita ad abitazione.

Di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale procederà, anche con modalità a campione, ai controlli sulle dichiarazioni reddituali e sulle autodichiarazioni prodotte con la presente Domanda / Dichiarazione e qualora dai controlli, dovessero emergere abusi o false dichiarazioni, fatta salva l'attivazione delle procedure di legge per perseguire il mendacio, sarà disposta la revoca dei benefici concessi

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.ii. e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Allegati:

- 1) Copia documento di identità in corso di validità
- 2) attestazione ISEE in corso di validità del soggetto richiedente.

Luogo e data.....

Firma