Comune di Santa Maria la Carità

Città Metropolitana di Napoli

Al Comune di Santa Maria La Carità

Ufficio Servizio Sociale

Oggetto: DOMANDA DI AMMISSIONE AL BENEFICIO DELL'ASSEGNAZIONE DEL PACCO ALIMENTARE annualità 2021

Il/La sottoscritto/a_____

nato/a a _____il _____

residente in _____ alla via _____ n. ___

Codice Fiscale _____ tel. _____

C H I E D E

di essere ammesso/a al beneficio dell'assegnazione del Pacco Alimentare per il proprio nucleo familiare per l'annualità 2021.

A tal fine, il/la sottoscritto/a, 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 sotto la propria personale responsabilità:

- Di essere residente nel comune di Santa Maria La Carità;

- Di avere una situazione economica-reddituale inferiore al valore ISEE di 6.000,00 euro e precisamente pari ad € _____;

- Che nessun altro componente del proprio nucleo familiare o di convivenza ha prodotto richiesta di accesso al Pacco Alimentare;

- Di essere a conoscenza che il mancato ritiro del pacco nei giorni prestabiliti senza giustificato motivo da comunicare ai servizi sociali del Comune prima dell' inizio della distribuzione, equivarrà a rinuncia e comporterà l' immediata revoca del beneficio alimentare;

- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune la modifica delle situazioni economico-reddituali oggettive che hanno reso possibile la partecipazione al Banco Alimentare e di essere a conoscenza che la mancata comunicazione comporta la perdita del beneficio;

- Di essere consapevole che la Protezione Civile del Comune di Santa Maria La Carità è incaricata alla distribuzione dei pacchi alimentari;

- Di essere a conoscenza che in caso di accertamento di false dichiarazioni sarà disposta la decadenza dal beneficio e la denuncia d' ufficio all' autorità giudiziaria.

- Che il proprio nucleo familiare è composto oltre che dal sottoscritto dai seguenti componenti:

NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA

Si allega alla presente, pena la non ammissibilità al beneficio:

_ Fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità.

_ Certificato ISEE ordinario in corso di validità;

_ Dichiarazione sostitutiva delle condizioni socio-economiche e familiari del nucleo, nonché la fonte di sostentamento, in caso di ISEE pari ad euro 0,00;

_ Eventuale contratto di fitto;

Luogo e data

_____

FIRMA

_____

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. E' informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del beneficio 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

_____