

DOMANDA PER L'AMMISSIONE AL BENEFICIO DEL "PACCO ALIMENTARE"

Cognome _____ Nome _____

Comune o Stato Estero di nascita _____ Prov. _____

Data di nascita ____ / ____ / _____ Codice Fiscale _____

Indirizzo di residenza _____ n. _____

Telefono casa _____ cellulare _____

CHIEDE

Alla S.V. di poter fruire mensilmente del beneficio "Pacco Alimentare".

A tale scopo **consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**, in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti e di uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità e sotto la mia personale responsabilità:

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Salento alla data di pubblicazione del relativo Avviso Pubblico;
- di avere un reddito ISEE inferiore o uguale ad **€ 6.000,00** (Valore di riferimento ISEE);
- di avere un reddito ISEE inferiore o uguale ad **€ 7.560,00** (per nuclei familiari di soli anziani con almeno 67 anni).

di **NON** essere beneficiario del RdC/PdC

di **ESSERE** beneficiario del RdC/PdC (allegare copia carta RdC/PdC) e di percepire € _____ mensili.

Si allega alla presente, pena la non ammissibilità:

a) Fotocopia di un valido documento di identità;

b) Attestazione ISEE in corso di validità;

c) Autocertificazione Stato di famiglia e residenza (da rendere utilizzando l'allegato A);

e) Fotocopia permesso di soggiorno o carta di soggiorno per cittadini extra comunitari;

f) Dichiarazione sostitutiva delle condizioni socio-economiche e familiari del nucleo in caso di ISEE pari ad euro 0,00 (da rendere utilizzando l'allegato B);

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;
- che 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 D.Lgs. 196 del 30/06/2003;
- di essere a conoscenza che, il mancato ritiro del pacco alimentare nei giorni stabiliti per 2 mesi consecutivi, senza giustificato motivo, comporterà l'immediata revoca del beneficio stesso parimenti la perdita del requisito della residenza;
- che 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.

Autorizza, inoltre, il Comune di Salento a fornire i suoi dati personali al Banco Alimentare Campania e all'ente autorizzato alla distribuzione.

_____ Data

_____ Il/La Dichiarante