ALLEGATO "A"

AL SIGNOR SINDACO
COMUNE DI MONTALLEGRO

__ l __ sottoscritt __ _____ nat __il_____

a _____ residente a Montallegro in Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____, RECAPITO TELEFONICO_____

Mail _____

C H I E D E

di essere incluso nella graduatoria per beneficiare del sostegno economico mediante Banco Alimentare 2027, di cui al progetto "Lotta alla Povertà" - Banco delle Opere della Carità per la Sicilia;
A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, previste dall'art. 76 del D.P.R. prima richiamato, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Montallegro da almeno 180 giorni;
- di essere in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità *(in caso di cittadino extracomunitario);*
- che il reddito ISEE del nucleo familiare è pari a € _____;

[ ] di versare in precarie condizioni economiche;

[ ] di non percepire alcuna forma di reddito o supporto economico da parte dello Stato, inclusi ammortizzatori sociali e assegno di inclusione,

[ ] di percepire redditi provenienti da ammortizzatori statali, specificare quale:_____

[ ] di non percepire: rendita INAIL, pensioni o altri benefici assimilabili;

[ ] di non possedere altri redditi di nessuna natura oltre a quelli indicati nell'indicatore ISEE;

[ ] nel proprio nucleo familiare sono presenti n. ___ soggetto/i con disabilità grave 100%, titolari di Legge 104/92, in carico al SERD o al CSM;

[ ] Di essere ragazza madre

Di far parte di nucleo familiare:
[ ] monoparentale *(assenza di coniuge)* con figli minori;
[ ] ex detenuto o familiare di detenuto *(entro un anno della fine pena);*
[ ] vedovanza con figli minori o studenti;
[ ] separati o divorziati privi di assegni di mantenimento con figli o studenti
[ ] coniuge impossibilitato a svolgere attività lavorativa per malattia certificata;
[ ] di essere famiglia affidataria;

[ ] Che l'intero nucleo familiare non possiede autoveicoli;

[ ] Che l'intero nucleo familiare possiede il/i seguente/i autoveicolo/i

_____

Abitazione

[ ] in affitto (allegare contratto);
[ ] Mutuo per la prima casa;
[ ] edilizia pubblica e/o popolare, alloggio IACP;
[ ] proprietà o comodato d'uso gratuito;

che il proprio nucleo familiare è così composto:

	Cognome e Nome	Luogo /data di nascita	Codice fiscale	Relazione parentela
1				DICHIARANTE
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ disoccupati;
- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato domanda per il beneficio in oggetto;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali e sensibili, ai fini al D. Lgs. n. 196/2003.

ALLEGA ALLA PRESENTE:

a) Attestazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità e rilasciata da soggetto abilitato secondo normativa vigente;
b) Copia fronte-retro del documento d'identità del richiedente, in corso di validità;
c) Eventuali altri allegati ritenuti utili al fine della valutazione;

Montallegro li _____

IL RICHIEDENTE

_____