

ISTANZA

PROGETTO: "CONDIVIDERE I BISOGNI PER CONDIVIDERE IL SENSO DELLA VITA"
ANNUALITA' 2025

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di poter partecipare all'Avviso Pubblico per l'ammissione al beneficio denominato "Pacco Alimentare".

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

COGNOME _____ NOME _____
COMUNE DI NASCITA _____ PROV. _____
DATA DI NASCITA _____ RESIDENZA IN PONTECAGNANO FAIANO
ALLA VIA _____ TELEFONO _____
CELLULARE _____ CODICE FISCALE _____

A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 28.01.2000, n.445 e smi:

di essere percettore dell'Assegno di Inclusione;

di essere inserito nella misura SFL (Sostegno Formazione e Lavoro)

- di essere regolarmente iscritto/a all'Anagrafe del Comune di Pontecagnano Faiano da almeno 12 mesi;
- di non ricevere analogo beneficio ("Pacco Alimentare") da altri Enti religiosi e/o Associazioni del territorio;
- di avere un ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente), in corso di validità, redatto ai sensi del D.P.C.M. 05.12.2013 n.159, non superiore ad **Euro 9.360,00**;
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti
 - n. _____ di genere maschile;
 - n. _____ di genere femminile;
- che nello stato di famiglia anagrafico del beneficiario risultano n. _____ persone di cui
 - n. _____ minori tra 0 – 5 anni
 - n. _____ minori tra 6 – 12 anni
 - n. _____ minori tra 13 – 17 anni
 - n. _____ persone di età compresa tra 18 – 29 anni
 - n. _____ persone di età compresa tra 30 – 64 anni
 - n. _____ adulti superiore a 65 anni
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ soggetti con disabilità certificata ai sensi della Legge n.104/92 e smi;
- che alla data di pubblicazione del presente Avviso nel proprio nucleo familiare risultano essere disoccupati:
 - 1) _____ a far data _____
 - 2) _____ a far data _____
 - 3) _____ a far data _____
 - 4) _____ a far data _____

- che alla data di pubblicazione del presente Avviso alloggia in abitazione in affitto con canone mensile pari ad Euro _____
- che il proprio nucleo familiare:

<input type="checkbox"/> VIVE	<input type="checkbox"/> NON VIVE	IN UN ALLOGGIO
<input type="checkbox"/> POSSIEDE	<input type="checkbox"/> NON POSSIEDE	AUTO CON POTENZA SUPERIORE AI 100 CV IMMATRICOLATA DOPO IL 2019
<input type="checkbox"/> POSSIEDE	<input type="checkbox"/> NON POSSIEDE	AUTO CON POTENZA SUPERIORE AI 100 CV IMMATRICOLATA PRIMA DEL 2019
<input type="checkbox"/> POSSIEDE	<input type="checkbox"/> NON POSSIEDE	DOPPIA AUTOMOBILE

SI ALLEGA ALLA PRESENTE, PENA LA NON AMMISSIBILITÀ:

- Fotocopia di un documento di identità, fronte/retro, in corso di validità;
- Attestazione ISEE in corso di validità, redatta ai sensi del DPCM n.159/2013;
- Eventuale Verbale Legge n.104/98
- Permesso di soggiorno

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di essere a conoscenza del fatto che l'Amministrazione comunale si riserva di verificare la veridicità delle dichiarazioni rese e provvederà alla revoca del beneficio concesso in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi;
- che l'Ente comunale 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. n.196 del 30.06.2003 e s.m.i.;
- di essere a conoscenza che il mancato ritiro del "pacco alimentare" nei giorni stabiliti, senza giustificato motivo, comporterà l'immediata revoca del beneficio stesso;
- 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.

Il/La sottoscritto/a Autorizza, espressamente, il Comune di Pontecagnano Faiano al trattamento dei propri dati personali e sensibili, nel rispetto della vigente legislazione in materia di "privacy" (Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati) come da apposita Informativa debitamente sottoscritta ed allegata alla presente.

Lì, _____

(firma per esteso e leggibile)