**AL SIGNOR SINDACO COMUNE DI**

**CELLE DI BULGHERIA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CONDIZIONI SOCIO-ECONOMICHE E FAMILIARI DEL NUCLEO FAMILIARE PER L’AMMISSIONE AL BENEFICIO DEL “*BANCO ALIMENTARE*”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ chiede di poter partecipare all’avviso pubblico 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\*:*

**1**.di essere regolarmente iscritto all’Anagrafe del Comune di Celle di Bulgheria;

**2**.che il Reddito del nucleo familiare di appartenenza, come risultante dall’attestazione ISEE 2025, è:

**(scegliere e barrare una delle seguenti opzioni)**

* ISEE inferiore o pari ad € 6.000,00;
* ISEE inferiore o pari ad €7.560,00 con presenza di soli anziani con più di 67 anni di età;
* ISEE superiore a € 6.000,00 (si allega richiesta/attestazione di accertata condizione di indigenza e di opportunità degli interventi di distribuzione alimentare da parte del servizio sociale professionale);

**3**. 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. adulti di età superiore ai 18 anni

**4**. che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. \_\_ soggetti con disabilità ai sensi dell’art. 3 comma 3 della L.104/92;

**5.** che alla data di pubblicazione del presente bando nel proprio nucleo familiare risultano essere disoccupati:

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6**. che alla data di pubblicazione del presente avviso è titolare di contratto di locazione per uso abitativo, regolarmente registrato, di immobile non di edilizia residenziale pubblica, con canone mensile pari **ad euro \_\_\_\_\_**;

**7.** che nel proprio nucleo familiare:

□ ci sono □ non ci sono percettori di pensioni e sussidi, ivi compresi quelli esentasse che non concorrono alla formazione del valore ISEE;

Dati Anagrafici del richiedente:

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune o stato Estero di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allega alla presente, pena la non ammissibilità:**

1. **Fotocopia di un valido documento di identità**
2. **Attestazione ISEE Ordinario o Standard in corso di validità, con dichiarazione sostitutiva unica;**
3. **Attestazione di accertata condizione di indigenza da parte del Servizio Sociale Professionale, in caso di ISEE superiore € 6.000,00;**

**c) Autocertificazione Stato di famiglia.**

**d) In presenza di soggetti diversamente abili, copia della documentazione rilasciata dalle apposite strutture;**

**e) fotocopia permesso di soggiorno o carta di soggiorno;**

**f) Dichiarazione sostitutiva delle condizioni socio-economiche e familiari del nucleo in caso di ISEE pari ad euro 0,00;**

**g) Documentazione attestante lo stato di disoccupazione rilasciato dall’Ufficio per l’impiego;**

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;

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 Dlgs. 196 del 30/06/2003.

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.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_