

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CONDIZIONI SOCIO-ECONOMICHE E FAMILIARI DEL NUCLEO FAMILIARE PER L'AMMISSIONE AL BENEFICIO DEL "BANCO ALIMENTARE"-ANNO 2019

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di poter partecipare all'avviso pubblico per 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 Apice;

2.- di avere un ISEE inferiore a € 3.000,00 Indicatore della Situazione economica equivalente (nuovo ordinamento), in corso di validità, presentata presso un centro di Assistenza Fiscale autorizzato, redatto ai sensi del DPCM 159/2013 con allegata DSU (dichiarazione sostitutiva unica);

- di avere un ISEE superiore a € 3.000,00 e fino a € 5.000,00 e che il nucleo familiare versa in condizioni di fragilità sociale attestata dai Servizi sociali del Comune;

.- 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 1-2-3 della L.104/92;

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

I) _____ a far data _____

II) _____ a far data _____

III) _____ a far data _____

IV) _____ a far data _____

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 il proprio nucleo familiare:

vive non vive in stato di emarginazione e solitudine causa Assenza di Rete familiare;

possiede non possiede auto con potenza superiore 13 cv immatricolata dopo il 2012

possiede non possiede auto con potenza superiore 13 cv immatricolata prima del 2012

possiede non possiede doppia auto;

8. 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 _____ n. _____

Telefono _____ cellulare _____

Codice

Fiscale _____

Si allega alla presente, pena la non ammissibilità:

- a) Fotocopia di un valido documento di identità;
- b) Attestazione ISEE Ordinario o Standard in corso di validità (nuovo ordinamento) con allegata DSU, (dichiarazione sostitutiva unica) per ISEE superiore a € 3.000,00, allegare certificazione dei Servizi Sociali;
- c) Autocertificazione Stato di famiglia.
- d) In presenza di soggetti riconosciuti come non autosufficienti dall'ASL ai sensi della legge 104/92, rilasciata dalle apposite strutture;
- e) fotocopia permesso di soggiorno o carta di soggiorno di lungo periodo;
- f) Dichiarazione sostitutiva delle condizioni socio-economiche e familiari del nucleo, solo in caso di ISEE pari ad euro 0,00;
- g) Documentazione attestante lo stato di disoccupazione rilasciato dall'Ufficio per l'impiego;
- h) Copia foglio Immatricolare (Carta di circolazione)

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.

Apice,

Firma del richiedente _____