

ALLEGATO "A"

**Al Signor Sindaco
del Comune di
CATTOLICA ERACLEA**

___ l ___ sottoscritt ___ _____ nat ___ il _____
a _____ (_____) residente a Cattolica Eraclea in Via _____
n. _____ Codice Fiscale _____, recapito telefonico _____

CHIEDE

Alla S.V. di essere incluso nella graduatoria per beneficiare del sostegno economico mediante Banco Alimentare 2022, 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 Cattolica Eraclea 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 percepire redditi provenienti da:

- ammortizzatori sociali
- reddito di cittadinanza;
- rendita INAIL, pensioni, assegni, indennità di accompagnamento, assegni erogati ai ciechi civili, ai sordomuti ed agli invalidi civili, assegno di maternità, assegni al nucleo familiare;
- di non percepire redditi provenienti da ammortizzatori sociali o reddito di cittadinanza;
- di non possedere altri redditi di nessuna natura oltre a quelli indicati nell'indicatore ISEE;
- Che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. ___ soggetto/i con disabilità grave 100%, titolari di Legge 104/92, in carico al SERT;
- 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;

- Che ciascuno dei componenti il proprio nucleo familiare non possiede autoveicoli la cui prima immatricolazione è avvenuta negli ultimi 36 mesi;
 - Che l'intero nucleo familiare non possiede autoveicoli;
 - Che l'intero nucleo familiare possiede il/i seguente/i autoveicolo/i
-

Abitazione

- in affitto;
- usufrutto e/o in concessione d'uso;
- edilizia pubblica e/o popolare, alloggio IACP;
- proprietà;

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;
- di non avere usufruito nell'anno 2021 di interventi assistenziali da parte del Comune;
- di avere usufruito nell'anno 2021 il seguente servizio assistenziale erogato dal Comune:
 - Buoni spesa;
 - Banco della carità;
- 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;

Cattolica Eraclea, li _____

IL RICHIEDENTE
