

**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 2025, 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
- assegno di inclusione;
- 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 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;

### 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:

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

Cattolica Eraclea, li \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

---