

Oggetto: domanda per l'assegnazione del pacco alimentare.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter usufruire del pacco alimentare a favore del proprio nucleo familiare.

A tal fine, il/la sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere residente nel Comune di Casapesenna
- che alla data di presentazione della presente richiesta il proprio nucleo familiare è così composto:

Specificare relazione di parentela con il dichiarante	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Nato il	Luogo di nascita
Dichiarante					

- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato richiesta per il medesimo bando;
- di risiedere in alloggio in locazione;
- di essere privo di alloggio;
- che uno o più componenti del nucleo familiare sono disoccupati senza indennità:
  - nominativo \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
  - nominativo \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
  - nominativo \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

Si allega alla presente:

- Dichiarazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità;
- copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa alle fonti di sostentamento del nucleo familiare in caso di attestazione ISEE pari a 0,00 ,debitamente compilata e sottoscritta (All. B);
- Fotocopia permesso di soggiorno o carta di soggiorno
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. È informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del contributo e che l'eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

AUTOCERTIFICAZIONE ATTESTANTE LE FONTI ED I MEZZI DAI QUALI TRAE  
SUSSENSENZA IL NUCLEO FAMILIARE DEL  
SIG.....

INTESTATARIO DI CERTIFICATO ISEE PARI A ZERO, AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

**SOSTEGNO ALIMENTARE A FAVORE DELLE FAMIGLIE NON ABBIENTI**

Il sottoscritto.....

Nato a ..... il.....

E residente a CASAPESENNA alla via..... n.....

**DICHIARA**

Che le fonti ed i mezzi dai quali il proprio nucleo familiare ha tratto sostentamento nell'anno 2015  
(pagamento bollette, affitto, spese auto, spese mediche, ecc.) sono:.....

1).....

2).....

Che tali mezzi sono quantificabili in Euro.....

Addi,

**IN FEDE**

.....

I dati acquisiti con la presente domanda saranno trattati e conservati dall'Amministrazione Comunale nel  
rispetto del D.Lgs. 196/2003 per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata.