**AL COMUNE DI BELLIZZI**

Area Affari Generali

Ufficio Servizi Sociali

**oggetto:** **RICHIESTA AMMISSIONE AL BENEFICIO dEL SOSTEGNO ALIMENTARE GRATUITO PER L’ANNO 2022 – “PROGETTO CONDIVIDERE I BISOGNI PER CONDIVIDERE IL SENSO DELLA VITA”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a Bellizzi (SA) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_, n. cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

valendosi della facoltà stabilita dall’art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle pene previste dall’art. 76 del succitato Decreto e della decadenza dei benefici in caso di dichiarazioni mendaci non veritiere, a norma dell’art. 75 stesso Decreto, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

1. di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dall’avviso pubblico indetto dal Comune di Bellizzi per l’anno 2022;
2. di essere a conoscenza e di accettare tutto quanto contenuto nel suddetto avviso;
3. di essere residente, unitamente al proprio nucleo familiare, nel Comune di Bellizzi alla data di pubblicazione dell’avviso di cui sopra;
4. che il numero di protocollo dell’Attestazione ISEE, in corso di validità, è il seguente: Prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e che dalla suddetta Attestazione risultano i seguenti valori: ISE € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ISEE € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
5. che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_\_\_componenti;
6. che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato né presenterà richiesta per l’ammissione al beneficio del pacco alimentare per l’anno 2022;
7. di essere a conoscenza del fatto che sulle richieste pervenute saranno effettuati controlli e che qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, il dichiarante decadrà dai benefici conseguiti, fermo restando le denunce alle Autorità competenti;
8. di impegnarsi, qualora beneficiario della presente iniziativa, a non ritirare, contemporaneamente, altri pacchi alimentari messi a disposizione dal Banco Alimentare e distribuiti da altri Enti e/o Associazioni di qualunque genere;
9. di impegnarsi a informare tempestivamente l’Ufficio Servizi Sociali nel caso si verifichi un qualsiasi cambiamento rispetto alla situazione dichiarata al momento della presentazione della presente domanda;

**DICHIARA altresì**

□ di essere cittadino italiano e/o comunitario;

 □ di essere cittadino di Stato NON appartenente all’UE in possesso del seguente titolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 □ che il proprio nucleo familiare è monogenitoriale;

 □ che nel proprio nucleo familiare sono presenti n.\_\_\_\_\_\_ disabili con percentuale di invalidità superiore ai 2/3.

**CHIEDE**

di poter usufruire del servizio di distribuzione di pacchi alimentari gratuiti per l’anno 2022 alle condizioni previste dall’avviso pubblico indetto dal Comune di Bellizzi.

A tal fine si allega:

* copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
* copia del codice fiscale del richiedente;
* attestazione ISEE in corso di validità (anno 2022);
* solo per i cittadini di Stato NON appartenente all’UE: copia del titolo/permesso di soggiorno in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del d.lgs n. 196/2003, “Codice in materia dei dati personali”, autorizza il Comune di Bellizzi al trattamento dei dati sopra riportati e dichiara di essere informato/a dei diritti di cui all’art. 7 del summenzionato d.lgs n. 196/2003 spettanti.

Data e luogo

Bellizzi lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

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