

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_  
residente a Bonea (Bn) in Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
C. F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter usufruire del beneficio "BANCO ALIMENTARE" per l'anno 2017.

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

- di essere residente nel comune di Bonea (Bn);
- di essere cittadino/a di uno Stato appartenente all'Unione Europea \_\_\_\_\_;
- di essere Cittadino/a di uno Stato non appartenente all'Unione Europea \_\_\_\_\_ in possesso di regolare titolo di soggiorno in conformità a quanto stabilito dal D.lgs. n. 286 del 25/07/1998 e ss.mm.ii. (allega titolo di soggiorno);
- di avere un reddito ISEE, ai sensi del D.P.C.M. n 159/2013 e s.m.i. , di € \_\_\_\_\_
- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare o di convivenza ha prodotto richiesta di accesso al banco alimentare;
- che nessun componente o convivente, usufruisce di altre misure equivalenti di sostegno al reddito da parte di altri organismi (enti pubblici o privati, parrocchie, associazioni etc.);
- di essere a conoscenza che il mancato ritiro del pacco alimentare per due volte consecutive nei giorni prestabiliti senza giustificato grave motivo, da comunicare ai servizi sociali del comune prima dell'inizio della distribuzione, equivarrà a rinuncia e comporterà l'immediata revoca del beneficio alimentare;
- di essere a conoscenza che la mancanza anche solo di una dichiarazione comporterà la inammissibilità della domanda;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al comune la modifica delle situazioni oggettive che hanno reso possibile la partecipazione al bando e di essere a conoscenza che la mancata comunicazione comporta la perdita del beneficio;
- Di essere a conoscenza che in caso di accertamento di false dichiarazioni sarà disposta la decadenza dal beneficio e la denuncia d'ufficio all'autorità giudiziaria.

Si allega alla presente, pena la non ammissibilità al beneficio:

- Attestato ISEE in corso di validità, prodotto ai sensi del D.P.C.M 159/2013 e s.m.i. completo di DSU

- Autocertificazione stato di famiglia
- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.
- Codice Fiscale del richiedente
- Per i cittadini non UE: titolo di soggiorno
- Eventuale documentazione attestante particolari stati di bisogno

*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, di essere a conoscenza 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 e falsità in atti;*

*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. E' informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del beneficio 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.*

Bonea \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

# Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione

(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/il sottoscritta/o .....

nata/o a ..... il .....

residente a ..... in via .....nr ...../..... Int. ....

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96 e

## D I C H I A R A

Di essere residente nel Comune di Bonea (Bn) e che il proprio nucleo familiare (costituito dalla famiglia anagrafica e da tutti i soggetti a carico ai fini IRPEF), è così composto:

<i>n.</i>	<i>cognome e nome</i>	<i>luogo di nascita</i>	<i>data nascita</i>	<i>rapporto parentela</i>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

*Dichiaro di essere informato, che i dati personali raccolti saranno trattati, a norma del D.Lgs 196/2003 esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

**Bonea** \_\_\_\_\_

**La/Il dichiarante**

\_\_\_\_\_