AL COMUNE DI S. EGIDIO DEL MONTE ALBINO
SERVIZI SOCIALI

OGGETTO: ñ Progetto Condividere i bisogni per condividere il senso della vita ñ

Il sottoscritto_____, nato a_____ il_____

Codice fiscale _____e residente a_____ in via

_____ n.____, tel:_____, con riferimento allôavviso pubblico

relativo allôoggetto, trovandosi in condizioni di disagio economico

C H I E D E

un intervento assistenziale da parte di codesto Comune sotto forma di concessione di un **ò *PACCO ALIMENTARE ñ.***

Allega:

1) Dichiarazione sostitutiva unica più attestazione ISE/ ISEE, relativa ai redditi anno 2013;
2) Fotocopia del documento dôidentità del richiedente in corso di validità;
3) Fotocopia carta di soggiorno cittadini stranieri;

Ai sensi del D.P.R. n.ro 445/2000, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare:
a) - nel caso di ISE ñ0ò :
ha tratto sostentamento da :_____

_____

_____

quantificabili in úé é é é é é ;

S. Egidio M.A. _____

IL RICHIEDENTE

_____

* *Il sottoscritto 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 di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.*

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla Legge 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente

dichiarazione viene resa e, in caso di instaurazione del rapporto di lavoro, per le finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo.