

Allegato A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE - PACCO ALIMENTARE 2025.
“Condividere i bisogni per condividere il senso della vita”

Il /La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____ residente in Sant'Egidio del Monte Albino

alla via _____

Cittadinanza _____ recapito telefono fisso _____

recapito telefono mobile _____,

C H I E D E

di partecipare al bando per l'ammissione al beneficio del “Pacco Alimentare 2025” e, consapevole delle responsabilità cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci (art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/00),

D I C H I A R A

- di essere residente nel Comune di Sant'Egidio del Monte Albino da almeno un anno;
- di essere cittadino di Stati aderenti all'UE o non aderenti ma con permesso di soggiorno o carta di soggiorno (ex D. Lgs. 286/98, così come modificato dalla L. 30.07.2002 n. 189) da almeno un anno;
- di aver un'attestazione ISEE (in corso di validità) non superiore ad € 9.360,00 (all. 15);
- di aver un ISEE (in corso di validità) superiore ad € 9.360,00 (all. 5);
- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato richiesta per il medesimo bando;
- di non fruire di sussidi alimentari forniti da organismi del territorio (Enti religiosi – Parrocchie, associazioni ecc.)

DICHIARA

inoltre, di essere a conoscenza:

che, in caso di ammissione al beneficio, il mancato ritiro del pacco alimentare nei giorni stabiliti, senza giustificato motivo, ne comporterà la decadenza;

- che ogni mutamento della situazione dichiarata al momento della presentazione della domanda va comunicato tempestivamente all'Ufficio competente;

- che l'Amministrazione Comunale si riserva di verificare la veridicità delle dichiarazioni rese e che provvederà alla revoca del beneficio concesso in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi.

Autorizza il Comune di S. Egidio del M.A. al trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs 196/2003 e, dunque, a fornire gli stessi al Banco Alimentare Campania e all'associazione autorizzata alla distribuzione e per le finalità legate all'iniziativa.

Si allega:

- 1) dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio (all. 15) o verbale di accertamento della condizione di indigenza (all. 5);
- 2) copia documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale;
- 3) copia carta di soggiorno o permesso di soggiorno CE, di lunga durata;
- 4) copia attestazione ISEE 2025, completa di DSU (dichiarazione sostitutiva unica);

Sant'Egidio del Monte Albino, li _____

Il richiedente
