

**OGGETTO: Domanda per l'assegnazione del pacco alimentare anno 2022.**

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a in \_\_\_\_\_ 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 Castel San Giorgio

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

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;

di non fruire di assistenza alimentare da parte di altri organismi che forniscono aiuti alimentari sul territorio;

che il valore ISEE del proprio nucleo familiare ammonta ad euro \_\_\_\_\_

N. identificativo ISEE \_\_\_\_\_

Data rilascio \_\_\_\_\_ Data scadenza \_\_\_\_\_

Che il proprio nucleo familiare è beneficiario del Rdc/Pensione di Cittadinanza;

Che il proprio nucleo familiare è composto da n \_\_\_\_\_ componenti in stato di disoccupazione (senza indennità) da almeno sei mesi:

*indicare nominativo* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si allega alla presente:

1. Attestazione ISEE del nucleo familiare, in corso di validità, il cui importo non sia superiore ad € 6.000,00 (nel caso di nuclei familiari di soli anziani con almeno 67 anni, la soglia è incrementata a € 7.560,00);
2. Copia della Dichiarazione Sostitutiva Unica;
3. Copia del documento di riconoscimento, del richiedente, in corso di validità;

e se pertinente:

Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa alle fonti di sostentamento del nucleo familiare in caso di attestazione ISEE pari ad € 0,00, debitamente compilata e sottoscritta (All.B);

Copia della carta Rdc/Pdc;

Copia permesso di soggiorno o carta di soggiorno

In presenza di soggetti diversamente abili, copia del verbale di invalidità;

Altro

---

*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 – GDPR 679/2016 e del D.Lgs 101/2018, 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 pacco alimentare 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.*

Acconsento al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs 196/2003 – GDPR 679/2016 da parte dell'Ufficio Politiche Sociali per eventuali iniziative di tipo sociale;

Luogo e data

---

FIRMA

---