



Allegato 4)

Al Comune di OCCHIOBELLO

Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO: Domanda di ammissione alle misure di solidarietà alimentare.

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente nel comune di _____
in via _____ n. _____
codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel./cellulare (**OBBLIGATORIO**) _____

e-mail (**OBBLIGATORIO**) _____

chiede

☐ Per se stesso o per il proprio nucleo familiare (convivente)

☐ In nome e per conto di _____ nato/a a _____
il _____, residente in questo comune in via _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel./cellulare _____ e-mail _____

in qualità di _____ (specificare: tutore, amministratore di sostegno, familiare)

di essere ammesso alle misure di solidarietà alimentare ovvero assegnazione di buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità, a favore di persone e/o famiglie in stato di bisogno;

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art. 76, D.Lgs. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del su citato D.Lgs. 445/2000

dichiara

☐ che il proprio nucleo familiare è composto da n. ____ persone;

☐ di essere soggetti ad una riduzione della prestazione lavorativa o perdita dell'occupazione con effetti significativi sul reddito familiare o di essere in carico ai servizi sociali, con una condizione economica critica [illustrare sinteticamente le ragioni dello stato di bisogno – **COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE IL CAMPO SOTTOSTANTE**]

☐ di possedere un'attestazione ISEE in corso di validità **inferiore o pari ad € 5.000;**

- ☐ che l'istante e i componenti del suo nucleo familiare **NON** hanno già percepito la precedente misura dei BUONI SPESA erogata dal Comune di Occhiobello;
- ☐ per i cittadini stranieri non UE, di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità;
- ☐ altro (*specificare*):

Allega fotocopia della carta d'identità o di altro documento di identità (via mail può essere inviata la foto del documento) ed autorizza i servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (*es. anagrafe, servizi sociali ecc.*) e nazionali (*es. INPS, Guardia di Finanza ecc.*).

Allegare attestazione ISEE in corso di validità.

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.

Lì _____

(firma per esteso e leggibile)