

ALLEGATO A - MODELLO DI DOMANDA

**PROGETTO “CONDIVIDERE I BISOGNI PER CONDIVIDERE IL SENSO DELLA VITA” – II EDIZIONE**

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in questo Comune alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

*Al tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445\*:*

1. di essere residente nel Comune di Ercolano;
2. di avere un ISEE inferiore a € 6.702,54 (ISEE Ordinario o Standard) in corso di validità e specificatamente di € \_\_\_\_\_;
3. che il proprio nucleo familiare, come da stato di famiglia, risulta così composto:

Gradi di parentela con il dichiarante	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Nato il	Luogo di nascita

N.B.: : COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE LA TABELLA

4. che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_ soggetti con disabilità ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L.104/92, con % di invalidità pari a \_\_\_\_\_;

5. che nel proprio nucleo familiare:

ci sono percettori di Reddito di Cittadinanza, specificare l'ammontare del RdC € \_\_\_\_\_

non ci sono percettori di Reddito di Cittadinanza;

6. che alla data di pubblicazione del presente avviso è titolare di contratto di locazione per uso:

- abitativo, regolarmente registrato, con canone mensile pari **ed euro** \_\_\_\_\_;
- di Edilizia Residenziale Pubblica, con canone mensile pari **ed euro** \_\_\_\_\_;

Dichiara, inoltre

la presa visione del bando in oggetto con l'accettazione delle condizioni e clausole in essi previste, nella fattispecie dell'art. 5 - INDIRIZZI OPERATIVI NELLA GESTIONE DEL PROGETTO BANCO ALIMENTARE.

Si allega alla presente, pena la non ammissibilità:

- ISEE in corso di validità dell'intero nucleo familiare;
- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- dichiarazione sostitutiva relativa alle fonti di sostentamento del nucleo familiare in caso di ISEE pari ad euro 0,00 (Allegato B);
- eventuale verbale di invalidità ex Legge n. 104/92 e smi;
- documenti attestanti altre eventuali particolari condizioni di fragilità sociale non indicate nel presente bando.

*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.

Ercolano, lì \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_