

**Al Sig Sindaco
Comune di Castrofilippo**

Oggetto: Banco Alimentare - Richiesta di iscrizione all'elenco comunale, anno 2022.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Provincia (___) il _____ C.F. _____ e residente in _____
alla via _____ n. _____ cap _____ provincia (___) professione _____
telefono casa _____ cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE

per la propria famiglia la iscrizione al redigendo elenco comunale dei soggetti beneficiari del "Banco Alimentare".

DICHIARA

il sottoscritto/a, come sopra generalizzato, consapevole di quanto contenuto dell'art. 76 del TU 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 e 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità.

- **Che il proprio nucleo familiare oltre al sottoscritto è composto dalle seguenti persone:
Come si evince dall'ISEE allegato;**

- **Di essere residente nel Comune di Castrofilippo;**
- **Di essere cittadino italiano o di uno degli Stati aderenti all'UE;**
 - **Di essere beneficiario del reddito di cittadinanza ovvero della pensione di cittadinanza;**
 - **Di essere in possesso di una attestazione ISEE inferiore a 6.000 euro o, nel caso di nuclei familiari di soli anziani con almeno 67 anni, di essere in possesso di una attestazione ISEE inferiore a 7.560 euro.**

Si allega alla presente richiesta:

- Copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità
- Copia ISEE in corso di validità

Si autorizza al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs 196/2003.

Data ____/____/____

FIRMA
