

ALLEGATO "A"

Al Signor Sindaco
del Comune di
BURGIO

__ l __ sottoscritt__ _____ nat __ il _____
a _____ (__) residente a Burgio in Via _____
n. _____ Codice Fiscale _____, recapito Telefonico _____

CHIEDE

Alla S.V. di essere incluso nella graduatoria per beneficiare del sostegno economico mediante Banco Alimentare 2021, di cui al progetto "Lotta alla Povertà" stipulato con l'Associazione di Volontariato il Banco delle Opere della Carità per la Sicilia;

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, previste dall'art. 76 del D.P.R. prima richiamato, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Burgio da almeno 180 giorni;
- di essere in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità (*in caso di cittadino extracomunitario*);
- che il reddito ISE del nucleo familiare è pari a € _____;

di percepire redditi provenienti da () ammortizzatori sociali o () reddito di cittadinanza;

di non percepire redditi provenienti da ammortizzatori sociali o reddito di cittadinanza;

di non percepire redditi esenti IRPEF riferito al nucleo familiare;

ovvero

che il proprio nucleo familiare percepisce i seguenti redditi esenti IRPEF di cui si specifica l'ammontare annuo € _____ derivante da:

(segnare con una crocetta la voce esente IRPEF che interessa)

- Pensioni di invalidità civile, cecità, sordomutismo;
 - Indennità di accompagnamento;
 - Altri emolumenti a qualsiasi titolo percepiti esenti IRPEF previsti dalla normativa vigente (es. contributo integrativo di locazione, contributo per acquisti libri di testo e borse di studio, bonus bebè ecc.);
- Che ciascuno dei componenti il proprio nucleo familiare non possiede autoveicoli la cui prima immatricolazione è avvenuta negli ultimi 36 mesi;
- Che l'intero nucleo familiare non possiede autoveicoli;
- di essere privo di patrimonio immobiliare;

ovvero

[] di vivere in abitazione in affitto

[] o in comodato d'uso gratuito

[] **o in casa di proprietà**

[] di versare in stato di assoluta indigenza anche se proprietario di beni immobili privi di reddito;

[] di versare in stato di indigenza in seguito a perdita di lavoro verificatasi in data _____;

che il proprio nucleo familiare è così composto:

cognome e nome	luogo /data di nascita	codice fiscale	relazione parentela

- che nel nucleo familiare si rileva la seguente condizione di fragilità: _____

(specificare tra: disabilità grave 100% - 104, ex detenuto o familiare di detenuto(entro un anno dalla fine della pena), ragazza madre, nucleo monoparentale (assenza di coniuge) con figli minori, separati con provvedimento giudiziale e/o divorziati privi di assegno di mantenimento stabilito dall'Autorità Giudiziaria con figli minori o studenti che abbiano in affidamento i figli, Soggetti il cui coniuge impossibilitato a svolgere attività lavorativa per malattia, Soggetti seguiti dal SERT, Vedovanza con figli minori o studenti);

- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n° _____ disoccupati;
- di non avere usufruito nell'anno corrente di interventi assistenziali da parte del Comune;
- di avere usufruito nell'anno corrente il seguente servizio assistenziale erogato dal Comune:
 - Buoni spesa;
- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato domanda per il beneficio in oggetto;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali e sensibili, ai fini al D. Lgs. n. 196/2003.

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- a) Attestazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità e rilasciata da soggetto abilitato secondo normativa vigente;
- b) Copia fronte-retro del documento d'identità del richiedente, in corso di validità;
- c) Eventuali altri allegati ritenuti utili;

Burgio , li _____

IL RICHIEDENTE
