



# COMUNE DI CASALI DEL MANCO

Provincia di Cosenza

Settore 3 Politiche Sociali  
Ufficio Welfare  
del Comune di Casali del Manco

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CONDIZIONI SOCIO-ECONOMICHE E FAMILIARI DEL NUCLEO FAMILIARE PER L'AMMISSIONE AL BENEFICIO DEL "BANCO ALIMENTARE" – ANNO 2024.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
chiede di poter partecipare all'Avviso Pubblico per l'ammissione al beneficio del "Banco Alimentare" per l'anno 2024.

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

### DICHIARA

1. di essere residente nel Comune di Casali del Manco;
2. che alla data di presentazione della presente richiesta il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME	NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA CON IL DICHIARANTE
			DICHIARANTE

3. di avere un **ISEE non superiore a € 9.360,00.**
4. che nello Stato di famiglia anagrafico del beneficiario risultano n. \_\_\_\_\_ persone di cui:  
n. \_\_\_\_\_ minori tra 0-17 anni  
 persone che vivono da sole (se si sbarrare)
5. che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_ soggetti con disabilità ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L.104/92.
7. che nel proprio nucleo familiare:  
 ci sono percettori di Assegno di Inclusione       non ci sono percettori di Assegno di Inclusione

8. che si trova in stato straordinaria indigenza e di urgenza per accedere al beneficio del pacco alimentare e di generi di prima necessità per il proprio nucleo familiare (allega i documenti a comprova di ciò):

si       no

9. che già beneficia del pacco alimentare e di generi di prima necessità per il proprio nucleo familiare erogato dall'ente \_\_\_\_\_, ma che intende scegliere il Comune di Casali del Manco come unico soggetto erogatore dello stesso:

si       no

**Si allega alla presente:**

- a) fotocopia di un valido documento di identità;
- b) attestazione ISEE con validità in corso;
- c) in presenza di soggetti diversamente abili nel nucleo familiare, copia del certificato attestante la non autosufficienza (ai sensi della Legge 104/92 art.3 comma 3);
- d) fotocopia permesso di soggiorno o carta di soggiorno (cittadini stranieri);
- e) copia della attestazione INPS **Assegno di Inclusione**, per i percettori di ADI.
- f) documentata condizione di indigenza e di urgenza temporanea dell'intervento di distribuzione alimentare.

**Il/ La sottoscritto/a dichiara, inoltre:**

di essere a conoscenza del fatto che l'Amministrazione Comunale si riserva di verificare la veridicità delle informazioni rese e provvederà alla revoca del beneficio concesso in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi.

Il Comune garantisce l'assoluto rispetto delle norme per l'utilizzo dei dati riguardanti il dichiarante, acquisiti e conservati nei propri archivi ai sensi del Dlgs. 196 del 30/06/2003.

Nel caso si verifichi un qualsiasi cambiamento rispetto alla situazione dichiarata al momento della presentazione della domanda, richiedente ha l'obbligo di informare tempestivamente l'ufficio competente.

Casali del Manco, \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_