



COMUNE DI CASALI DEL MANCO

Provincia di Cosenza

Settore 3 Politiche Sociali
Ufficio Servizi Sociali
del Comune Casali del Manco

MODELLO DI DOMANDA PER L'AMMISSIONE AL BENEFICIO DEL "BANCO ALIMENTARE" – ANNO 2026.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ Prov. _____

Il _____ residente a _____ in

Via/Piazza/Corso _____ C.F. _____

Tel. _____, chiede di poter partecipare all'Avviso Pubblico per l'ammissione al beneficio del "Banco Alimentare" per l'anno 2026.

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, coincidente con quello contenuto nell'attestazione ISEE, 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 € 10.140,00.**

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 sì sbarrare)

5. che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ soggetti con disabilità ai sensi dell'art. 3 comma 3 della L.104/92.

6. che nel proprio nucleo familiare:

ci sono percettori di Assegno di Inclusione non ci sono percettori di Assegno di Inclusione

7. 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

8. 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 allega alla presente:

- a) fotocopia di un valido documento di identità;
- b) attestazione ISEE in corso di validità;
- 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 in corso, 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 D.lgs. 196 del 30/06/2003.

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

Casali del Manco, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE
