

## DOMANDA PER USUFRUIRE DEL SERVIZIO BANCO ALIMENTARE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (indirizzo completo)  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ e-mail<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

## CHIEDE

Di poter usufruire del beneficio BANCO ALIMENTARE per il proprio nucleo familiare.

A tal fine, il/la sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, dichiara sotto la propria personale responsabilità:

- di essere residente nel Comune di Sovere;
- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare o di convivenza ha prodotto richiesta di accesso al banco alimentare;
- che nessun componente o convivente, usufruisce di altre misure equivalenti di sostegno al reddito da parte di enti locali o altri enti pubblici o privati (provincia - regione - parrocchie - associazioni ecc...);
- di essere a conoscenza che il mancato ritiro del pacco nei giorni prestabiliti senza giustificato grave motivo, da comunicare ai Servizi Sociali del Comune prima dell' inizio della distribuzione, equivarrà a rinuncia e comporterà l'immediata revoca del beneficio alimentare;
- di essere a conoscenza che la mancanza anche solo di una dichiarazione comporterà la inammissibilità alla domanda;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune la modifica delle situazioni oggettive che hanno reso possibile la partecipazione al banco e di essere a conoscenza che la mancata comunicazione comporta la perdita del beneficio;
- di essere a conoscenza che in caso di accertamento di false dichiarazioni sarà disposta la decadenza dal beneficio e la denuncia d'ufficio all'autorità giudiziaria.

Si allega alla presente, pena la non ammissibilità al beneficio:

- certificato ISEE di tutto il nucleo familiare del richiedente in corso di validità;
- solo in caso di attestato ISEE ZERO:** contratto di fitto o versamento IMU, bollette dell'energia elettrica, del gas e del telefono, libretti di circolazione degli automezzi posseduti dai componenti del nucleo familiare al fine di consentire il calcolo del reddito presunto;
- fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità.

## 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.

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 del D.Lgs. 196/2003, 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. È informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del beneficio 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.

Sovere, il \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> È obbligatorio specificare un indirizzo email a cui inoltrare tutte le comunicazioni in tempi brevi;