Spett.le Comune di MOIANO
c.a. del Responsabile della
AREA AMMINISTRATIVA

DOMANDA di AMMISSIONE al BENEFICIO del BANCO ALIMENTARE

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____residente a _____

CAP _____ via _____C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

tel._____,

e-mail_____

CHIEDE

di poter beneficiare del Pacco Alimentare per l'anno 2020

Al tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni civili e penali in cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci (art.76)

DICHIARA

- di essere regolarmente iscritto all'Anagrafe del Comune di Moiano;
- che nello Stato di famiglia anagrafico, il proprio nucleo familiare è composto di n.___ persone, compreso il dichiarante
- che il reddito ISEE 2020 (rif. redditi 2018) in corso di validità è di €_____ come da dichiarazione ISEE che si allega.
- di essere a conoscenza del fatto che il Comune si riserva si riserva di effettuare controlli sulle dichiarazioni rese dai concorrenti, disponendo nei casi accertati di falsa dichiarazione da decadenza dal beneficio e la denuncia all'autorità giudiziaria.
- di essere a conoscenza del proprio obbligo di informare tempestivamente il Comune nel caso si verifichi un qualsiasi cambiamento rispetto alla situazione dichiarata al momento della presentazione della domanda

Si allega alla presente, pena la non ammissibilità:

- - fotocopia di un valido documento di riconoscimento del dichiarante;
- - dichiarazione ISEE 2020 (rif. redditi 2018);

Data _____ Firma del richiedente_____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.L. 196/2003

I dati richiesti sono necessari allo svolgimento del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Con la sottoscrizione della richiesta si autorizza il Comune a trasmettere gli stessi al Banco Alimentare Campania ONLUS