



COMUNE DI CASALBORE

PROVINCIA DI AVELLINO

Piazza Municipio, 1 - 83034 C.F. e P. IVA 00230080640 - tel 0825.849005 fax 0825.849735 web: www.comune.casalbore.av.it

ALLEGATO A

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(ART 47 D.P.R. 28/12/2000 N.445)**

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome in stampatello)

Nato/a a _____ () il _____

residente nel Comune di _____ alla Via _____ N. _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

Visto l'avviso pubblico del Progetto di sostegno sociale "Programma lotta alla Povertà" anno 2019,

CHIEDE

di essere ammesso/a al beneficio consistente nella distribuzione mensile di pacchi alimentari in favore dei nuclei familiari residenti nel territorio comunale e a tal fine, **consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 455:**

DICHIARA

1. di essere residente nel Comune di Casalbore ;
2. di essere in possesso di un valore I.S.E.E. del proprio nucleo familiare, anno 2020 in corso di validità, non superiore ad Euro 6.000,00 (seimila/00);
3. di essere proprietario e/o possessore di un'auto;
4. di essere proprietario e/o possessore di più di un'auto;
5. di non essere proprietario e/o possessore di auto;
6. di non essere percettore di reddito esente ai fini IRPEF (riferito ad ogni componente della famiglia);
7. di essere percettore del seguente reddito esente ai fini IRPEF (riferito ad ogni componente della famiglia);
8. che il proprio nucleo familiare è così composto:

N	relazione di parentela	cognome e nome	luogo e data di nascita	età componente 0-5 anni	età componente 6-15 anni	età componente 16-64 anni	età componente oltre 65 anni	redditi esenti ai fini irpef
1	DICHIARANTE							
2								
3								
4								
5								
6								
7								

di essere a conoscenza che:

- Il Comune di Casalbore, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., eseguirà idonei controlli per accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e della documentazione presentata dai richiedenti;
- il venir meno dei requisiti richiesti durante il periodo di erogazione comporta la decadenza del beneficio;
- in caso di impossibilità personale al ritiro potrà delegare unicamente persona maggiorenne appartenente al nucleo familiare;
- il mancato ritiro delle derrate alimentari per due volte consecutive comporterà la perdita del diritto al beneficio;
- ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo n. 196/2003 i dati personali raccolti con la presente dichiarazione, saranno trattati dal Comune di Casalbore, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e pertanto autorizza il comune di Casalbore al trattamento dei dati personali, ai sensi della citata normativa.

Allega alla presente:

- Fotocopia del proprio documento d'identità in corso di validità;
- Attestazione I.S.E.E. anno 2020 in corso di validità.

Casalbore, li _____

Firma
