

**Amministrazione destinataria**

Comune di Cappelletto sul Tavo

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

Domanda di accesso al beneficio del pacco alimentare**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
					Scala
					Piano
					SNC
					CAP
					<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

CHIEDE

di poter beneficiare del pacco alimentare, in quanto trovasi in situazione economica precaria per il seguente motivo

Motivazione

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA☒ che la propria condizione lavorativa è la seguente

<input type="radio"/> disoccupato
<input type="radio"/> iscritto alla seguente lista di collocamento
<div> <div>Lista di collocamento di</div> <div><input type="text"/></div> </div> <div> <div>Dalla seguente data</div> <div><input type="text"/></div> </div>
<input type="radio"/> in cassa integrazione
<div> <div>Importo</div> <div><input type="text"/></div> </div> <div> <div>Dalla seguente data</div> <div><input type="text"/></div> </div> <div> <div>Alla seguente data</div> <div><input type="text"/></div> </div>
€

☒ che la propria condizione abitativa è la seguente

☐ abitazione di proprietà

Importo mensile del mutuo

€

☐ abitazione in affitto

Importo mensile dell'affitto

€

☐ alloggio di edilizia pubblica (ATER)

Spese condominiali mensili

€

Affitto arretrato

€

Numero mesi arretrati

☐ altro

Specificare

Spese condominiali mensili

€

Affitto arretrato

€

Numero mesi arretrati

☐ di essere beneficiario dell'assegno di inclusione

Protocollo assegnato per ADI

Data inizio validità ADI

☐ di essere titolare di pensione

☐ INPS

Importo mensile netto

€

☐ pensione estera

Importo mensile netto

€

☐ invalidità civile

Importo mensile netto

€

☐ assegno o indennità di accompagnamento

Importo mensile netto

€

☐ altro

Specificare

Importo mensile netto

€

☐ di possedere il seguente ISEE

Importo

€

Data di rilascio

Data di scadenza

☐ di avere già ottenuto sussidi economici o altre forme di assistenza dal comune di Cappelle sul Tavo

Tipologia di sussidio

Importo

€

Periodo

☐ di usufruire di servizi comunali

Tipologia

- ☐ di godere di assistenza da parte di altri enti

Tipologia

- ☐ di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno
- ☒ di essere consapevole che l'amministrazione si riserva di richiedere ulteriore documentazione qualora lo ritenga necessario

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ copia dell'attestazione ISEE
- ☐ copia del contratto d'affitto
- ☐ copia della ricevuta dell'ultimo canone d'affitto pagato e delle spese condominiali
- ☒ copia della ricevuta delle ultime bollette pagate
- ☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Cappelle sul Tavo

Luogo

Data

il dichiarante