

Amministrazione destinataria

Comune di Costa Volpino

Ufficio destinatario

Sociale

Domanda certificazione di indigenza ai soli fini dell'accesso al banco alimentare**Il sottoscritto**

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

CHIEDE

il rilascio della certificazione di stato di indigenza utile ai soli fini di richiedere l'attivazione del banco alimentare

Banco alimentare di

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 l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) del proprio nucleo familiare è il seguente

ISEE	Per l'anno
€	
Numero di protocollo attestazione INPS-ISEE	Presentata in data

di trovarsi in una delle seguenti situazioni

<input type="radio"/>	singolo o nucleo familiare con ISEE ordinario o corrente inferiore ad 6.000,00€
<input type="radio"/>	singolo o nucleo familiare di soli anziani di almeno 67 anni e con ISEE ordinario o corrente inferiore ad 7.560,00€
<input type="radio"/>	singolo o nucleo percettore di reddito di cittadinanza
<input type="radio"/>	singolo o nucleo percettore di pensione di cittadinanza
<input type="radio"/>	singolo o nucleo familiare con ISEE ordinario o corrente compreso tra 6.000€ e 9.360,00€ per cui sussista almeno una delle seguenti condizioni
<input type="radio"/>	intervenuto stato di disoccupazione dei membri del nucleo familiare
<input type="radio"/>	presenza di figli minorenni
	Numero di figli minorenni
<input type="radio"/>	presenza di soggetti disabili
	Numero di soggetti disabili
<input type="radio"/>	persona priva di rete di supporto
<input type="radio"/>	nucleo mono genitoriale con figli a totale carico
<input type="radio"/>	altra condizione di fragilità socioeconomica
	Altra condizione di fragilità socioeconomica
<input type="radio"/>	singolo o nucleo familiare di soli anziani di almeno 67 anni e con ISEE ordinario o corrente compreso tra 7.560,01€ ed 9.360,00€ per cui sussista almeno una delle seguenti condizioni
<input type="radio"/>	presenza di soggetti disabili
	Numero di soggetti disabili
<input type="radio"/>	persona priva di rete di supporto
<input type="radio"/>	altra condizione di fragilità socioeconomica
	Altra condizione di fragilità socioeconomica

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 del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (specificare)

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.

Costa Volpino

Luogo

Data

Il dichiarante