



C O M U N E D I S A N P I E T R O A M A I D A

Provincia di Catanzaro
Via I Maggio –88025 (CZ)
Tel. 0968/79111

e-mail: culturale.sanpietroamaida@asmepec.it

DOMANDA PER L' ISCRIZIONE NELL'ELENCO DELLE PERSONE BISOGNOSE.

DA PRESENTARE ENTRO IL **03/07/2017** ore **12,00**

IL SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A _____

IL _____

RESIDENTE IN _____ VIA/P.ZZA _____

CODICE FISCALE _____ TEL./CELL. _____

EVENTUALE INDIRIZZO MAIL: _____

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE:

CAPO FAMIGLIA _____ nato a _____ il _____

..... nato a _____ il _____ c.f. _____

CHIEDE

L'ISCRIZIONE NELL'ELENCO DELLE PERSONE BISOGNOSE DI QUESTO COMUNE FINALIZZATO ALL'ISTITUZIONE DEL "BANCO ALIMENTARE" ED ALTRE INIZIATIVE CHE L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE VOLESSE INTRAPRENDERE.

A CONOSCENZA DI QUANTO PRESCRITTO DALL'ART. 76 DEL D.P.R N. 445/2000, SULLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI E SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA':

DICHIARA:

(art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

a) DI AVERE CITTADINANZA ITALIANA

Oppure:

a1) DI AVERE CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA

Oppure:

a2) DI AVERE CITTADINANZA DI UNO STATO NON APPARTENENTE ALL'UNIONE

EUROPEA, E DI POSSEDERE PERMESSO O CARTA DI SOGGIORNO (D.Lgs. n. 286/98 e succ.modif. ed integraz.) ESTREMI DEL PERMESSO DI SOGGIORNO: N.
RILASCIATO IL..... SCADENZA IL
(DA ALLEGARE ALLA DOMANDA);

b) DI AVERE LA PRESENZA NEL NUCLEO FAMILIARE DEI SEGUENTI COMPONENTI:
da 0 a 3 anni N. _____; da 4 a 17 anni N. _____; da 18 in poi N. _____;

c) CHE IL REDDITO DEL NUCLEO FAMILIARE (VALORE ISE) E' PARI AD
€.....

d) DI AVERE UN VALORE ISEE PARI A €..... **(ALLEGARE DICHIARAZIONE ISE/ISEE ALLA PRESENTE DOMANDA);**

DERIVANTE DA:

(barrare con una crocetta) LAVORO PENSIONE

Se si è barrato LAVORO indicare la specifica sotto riportata:

LAVORO AUTONOMO

LAVORO DIPENDENTE

Tempo determ. Tempo indeter.

Altro specificare _____

e) DI AVERE ALL'INTERNO DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE IL SEGUENTE SOGGETTO RICONOSCIUTO NON AUTOSUFFICIENTE AI SENSI DELLA LEGGE 104/1992.

CHE I SEGUENTI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE SONO IN STATO DI DISOCCUPAZIONE REGOLARMENTE ISCRITTI AL CENTRO PER L'IMPIEGO:

Eventuale presenza di un solo genitore nel nucleo familiare (indicare la causa :

Di trovarsi in stato di emarginazione e solitudine con l'assenza di familiari che si possono prendere cura della persona (indicare si o no) _____

Data _____

IL/LA DICHIARANTE (firma per esteso e leggibile)

(la presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione)

N.B. LA FIRMA E' OBBLIGATORIA AI FINI DELLA VALIDITA' DELLA DOMANDA

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto.

In caso di invio a mezzo posta, fax o consegna tramite un incaricato, la dichiarazione deve essere sottoscritta e accompagnata da fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.

Informativa ai sensi dell'art. 13 Dlgs. 30/06/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali":

I dati, contenuti nella presente comunicazione, saranno utilizzati esclusivamente per le funzioni istituzionali e per quanto derivante da espresse disposizioni di legge. E' esclusa la loro diffusione o comunicazione al di fuori dei casi previsti dalla legge.