

ISTANZA

PROGETTO PROGRAMMA LOTTA ALLA POVERTA' 2025

Il/La sottoscritto/a _____, nato il _____ a _____ e residente alla via _____ Codice Fiscale _____ telefono (obbligatorio) _____

CHIEDE

di poter partecipare all'avviso pubblico per l'ammissione al beneficio del Banco alimentare delle opere di Carità.

Al tal fine e sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445:*

DICHIARA

- Di essere residente nel Comune di Santa Teresa di Riva e risiederci stabilmente.
- Di non ricevere analogo sussidio da altri Enti religiosi e/o associazioni.
- Di avere un ISEE pari o inferiore a € 7.000,00 in corso di validità, importo _____
- Che nello Stato di famiglia anagrafico del beneficiario risultano n. _____ persone, di cui: _____ minori

di essere a conoscenza del fatto che l'Amministrazione Comunale si riserva di verificare la veridicità delle informazioni rese e provvederà alla revoca del beneficio concesso in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi;

Si allega alla presente, pena la non ammissibilità:

- Fotocopia dei documenti di identità e codice fiscale del richiedente;
- Attestazione ISEE in corso di validità;

Il Comune garantisce l'assoluto rispetto delle norme per l'utilizzo dei dati riguardanti il dichiarante, acquisiti e conservati nei propri archivi ai sensi del Dlgs. 196 del 30/06/2003 e ss.mm. e ii.

Nel caso si verifichi un qualsiasi cambiamento rispetto alla situazione dichiarata al momento della presentazione della domanda, il richiedente ha l'obbligo di informare tempestivamente l'ufficio competente.

Santa Teresa di Riva, _____

Firma del richiedente
