

**Al Sindaco  
del Comune di  
27023 Cassolnovo**

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

telefono: \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

domiciliato (se diverso dall'indirizzo) \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di poter usufruire dei buoni spesa utilizzabili per generi alimentari e di prima necessità, spendibili presso gli esercizi commerciali indicati dal Comune di Cassolnovo.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge, nel caso di dichiarazioni mendaci - artt. 46 48 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Norme in materia di dichiarazioni sostitutive"

**D I C H I A R A**

1. di agire in rappresentanza del proprio nucleo familiare anagrafico composto da:

sig. .... grado di parentela .....

2. che nessuno degli altri componenti del nucleo ha fatto richiesta presso il Comune del medesimo sostegno alimentare di cui alla presente domanda;

3. di essere cittadino italiano o di uno stato aderente all'Unione Europea;

4. di essere cittadino di uno Stato non aderente all'Unione Europea in regola con le vigenti norme in materia di immigrazione;

5. che il proprio nucleo familiare non è in grado di soddisfare le necessità più essenziali e urgenti;

6. che il nucleo familiare ha un valore dell'ISEE (Indicatore Situazione Economica Equivalente) o ISEE CORRENTE del nucleo familiare, inferiore o uguale a € 10.000,00;

7. che il proprio ISEE calcolato alla data del \_\_\_\_\_ e riferito all'anno \_\_\_\_\_ Protocollo INPS \_\_\_\_\_ è pari ad € \_\_\_\_\_

8. che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ persone

9. di aver preso visione dell'avviso legato alla presente richiesta e di accettare integralmente le condizioni;

10. di essere consapevole e di accettare che la presentazione dell'istanza non dà diritto all'accesso al beneficio richiesto;

11. di essere consapevole che in caso di mancanza o incompletezza della dichiarazione, la presente istanza non verrà presa in considerazione e, conseguentemente non accederà al beneficio;
12. di essere disponibile, ai fini dell'attuazione dei controlli predisposti dalle Amministrazioni Comunali preposte, a fornire idonea documentazione, atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati, ai sensi dell'art. 11, comma 6 del D.p.c.m. 159/2013;
13. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 del D.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data .....

IL/LA DICHIARANTE .....

Allegati:

- fotocopia documento di identità del/la dichiarante in corso di validità
- copia Attestazione I.S.E.E.