**AL SIG. SINDACO**

**DEL COMUNE DI STIO**

**Allegato D**

**Oggetto:DOMANDA DI AMMISSIONE -**Interventi di contrasto alla povertàServizio: Erogazione di pacchi alimentari

Il / la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_ alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 445/2000 ed a conoscenza di quanto prescritto dall’art.76 del medesimo D.P.R. sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, in relazione alla documentazione allegata alla domanda per l’istanza all’accesso al contributo erogato sottoforma di pacco alimentare e consapevole che l’istanza presentata non costituisce diritto alla conseguente ammissione al progetto

**DICHIARA QUANTO SEGUE**

**VALUTAZIONE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA (allegare documentazione)**

1) ISEE

|  |  |
| --- | --- |
| **ISEE in €** |  |
| da € 0 a € 500,00 |  |
| da € 501,00 a € 1.000,00 |  |
| da € 1.001,00 a € 1.500,00 |  |
| da € 1.501,00 a € 2.000,00 |  |
| da € 2.001,00 a € 2.500,00 |  |
| da € 2.501,00 a € 3.000,00 |  |
| da € 3.001,00 a € 3.500,00 |  |
| da € 3.501,00 a € 4.000,00 |  |
| da € 4.001,00 a € 5.945,16 |  |
| oltre € 5.945,16 |  |

2) Altra entrata economica a qualunque titolo percepita e da chiunque erogata (esempio: redditi da lavoro, da pensione, da fabbricati, ivi compresi quelli non soggetti a tassazione quali, rendite, INAIL, assegni o indennità di accompagnamento, pensioni di guerra, invalidità civile, assegni di frequenza, buoni libro, borse di studio, contributi per pagamento fitto, contributi straordinari per pagamento utenze, integrazioni al reddito, ecc. - **allegare documentazione**)

SI NO

Se si quali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) Pagamento canone di locazione

SI NO

4) Indicatori del tenore di vita

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Indicatore | SI | NO |
| Possesso di beni mobili registrati di anzianità non superiore a 7 anni |  |  |
| Possesso di doppia auto |  |  |

5) Spese sanitarie ingenti dovute a gravi malattie (**Allegare documentazione**):

SI NO

6) Presenza nel nucleo familiare di disabili (**Allegare documentazione**):

SI NO

Se SI indicare in numero:\_\_\_\_\_\_\_

7) Presenza nel nucleo familiare di minori:

SI NO

Se SI indicare il numero ed età:\_\_\_\_\_\_\_

1. Assenza di Rete familiare (assenza di familiari) o stato di emarginazione e solitudine

SI NO

12) Unico genitore con figli a carico;

SI NO

Allegare fotocopia di un valido documento di identità.

Autorizzo il Comune di STIO al trattamento dei dati personali dichiarati nella presente domanda.

**Data**

**Firma**