

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEL BENEFICIO DEL SOSTEGNO ALIMENTARE.**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter usufruire del beneficio del sostegno alimentare a favore del proprio nucleo familiare.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere residente nel Comune di Satriano;
- che alla data di presentazione della presente richiesta la propria famiglia anagrafica è così composta:

COGNOME	NOME	DATA NASCITA	CODICE FISCALE	RAPPORTO DI PARENTELA

- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato richiesta per il medesimo bando;
- di non fruire di assistenza alimentare da parte di altri organismi che forniscono aiuti alimentari sul territorio.
- che il reddito ISEE del proprio nucleo familiare (in corso di validità) ammonta ad euro

**Si allega alla presente:**

- *certificato ISEE ANNO 2025 In corso di validità del nucleo familiare del richiedente inferiore ad € 6.000,00;*
- *copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.*
- *Copia carta di soggiorno, per i cittadini extracomunitari, di lunga durata.*
- *Eventuale attestazione di disabilità tra i componenti del nucleo familiare*

*Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.*

*Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all' art. 10 del ex D.Lgs 196/2003, e s.m.i. D.Lgs. n. 33/2013, Linee guida in materia di trattamento di dati personali del Garante sulla privacy, pubblicati sulla G.U. n. 134 del 12.06.2014, nonché del Regolamento Europeo 679/2016 (GDPR) che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. È informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione dell'assegnazione del beneficio del sostegno alimentare e che l'eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.*

Luogo e data

---

FIRMA

---