



Unione europea

FEAD



*Ministero del Lavoro
e delle Politiche Sociali*



Comune di Casteldaccia
(Città Metropolitana di Palermo)



Avviso alla Cittadinanza

Visto il precedente avviso con il quale si dava notizia dell'attivazione un punto di distribuzione di generi alimentari (Banco Alimentare) per famiglie in stato di bisogno residenti nel nostro comune.

Vista la Deliberazione di Giunta Municipale n°14 del 26/1/18 con la quale si approva lo schema di convenzione per l'attivazione della misura di cui trattasi e ritenuto di dovere riaprire i termini per la presentazione delle istanze per l'iscrizione alla banca dati dei beneficiari di detta iniziativa.

Si avvisa la cittadinanza che dal 29/01/2018 al 04/02/2018 sarà possibile presentare istanza al protocollo dell'Ente, secondo il modello allegato, corredando la stessa della documentazione ivi richiesta.

Il Responsabile della VII[^] Area
Geom. Rosalba Buglino

OGGETTO: Richiesta derrate alimentari mensili per famiglie bisognose

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____ e residente in Casteldaccia

Via _____ n. _____ Tel. _____

CHIEDE

- Di essere inserito nella graduatoria di aiuto sociale finalizzata alla distribuzione mensile di un pacco alimentare in favore dei nuclei familiari bisognosi

DICHIARA

che il valore dell'ISEE dell'intero nucleo familiare è pari o inferiore ad € 3.000,00 -
di trovarsi in una delle condizioni sotto elencate previste dal bando

- Ragazze madri con uno o più figli minori;
- Persone con coniuge detenuto e con uno o più figli minori;
- Vedovo/a senza pensione di reversibilità;
- Vedovo/a con figli minori di 18 anni;
- Vedovo/a senza figli;
- Divorziata/o separata/o con figli minori.;

Allega alla presente:

1. Copia dell'attestazione ISEE in corso di validità;
2. Autocertificazione di residenza e di composizione del nucleo familiare ;
3. Fotocopia di un documento di riconoscimento;
4. Dichiarazione o documentazione attestante le condizioni sotto elencate:
 - Ragazze madri con uno o più figli minori;
 - Persone con coniuge detenuto e con uno o più figli minori;
 - Vedovo/a senza pensione di reversibilità;
 - Vedovo/a con figli minori di 18 anni;
 - Vedovo/a senza figli;
 - Divorziata/o separata/o con figli minori.;
5. Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.

Il richiedente autorizza, altresì, il Comune di Casteldaccia ad utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta per le finalità previste dalla legge, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per eventuale pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dalla L. 675/96.

Casteldaccia li _____

FIRMA
