

- di abitare in un alloggio di
- di trovarsi attualmente nella condizione di disoccupato e/o inoccupato;
- di trovarsi attualmente nella condizione di disagio socio-economico per patologie causate dal virus che hanno determinato una sospensione e/o riduzione della capacità lavorativa (indicare la data del test/tampone positivo);
- di non avere accesso ad alcuna forma di sostegno alimentare (es. Banco Alimentare, Caritas, ecc.);
- di non percepire redditi di pensione, indennità di disoccupazione, NASPI - INPS o da altra fonte di sostegno di welfare pubblico;

Dichiara, altresì:

- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ minori;
- che nel proprio nucleo familiare è presente n. _____ componente in situazione di disabilità certificata ai sensi dell'art.3 comma 1 e/o comma 3 L.104/92;
- di essere percettore di Reddito di cittadinanza per un importo mensile di € _____;
- che il reddito percepito nell'anno 2022 è stato pari ad € _____;
- di avere chiuso temporaneamente l'attività di _____
- di aver subito una riduzione degli incassi relativa all'attività di _____
- di non avere diritto all'indennità ed ai benefici di cui ai Decreti legge "Ristori";
- che il/la sottoscritto/a e i componenti del proprio nucleo familiare non sono dipendenti di enti pubblici o aziende private;
- che l'attuale disponibilità economica in riferimento ad entrate recenti e/o giacenza su c/c altri strumenti di deposito immediatamente smobilizzabili non consentono l'approvvigionamento di generi alimentari o di prima necessità.

Eventuali note:

Il/La sottoscritto/a dà atto e dichiara di accettare che la presentazione della presente istanza non dà diritto all'accesso al beneficio richiesto. I dati richiesti, che non rappresentano in alcun modo motivi di esclusione, sono necessari ai fini di dar seguito a idonea istruttoria da parte dei competenti uffici, finalizzata all'eventuale inserimento nell'elenco degli aventi diritto al Fondo di solidarietà alimentare.

Il/La sottoscritto/a prende atto e dichiara di accettare, altresì, che, successivamente all'eventuale inserimento nell'elenco degli aventi diritto al Fondo di solidarietà alimentare, il Comune di Acate procederà alla messa a disposizione dell'importo riconosciuto soltanto una volta ricevuto l'accredito delle risorse necessarie da parte dello Stato.

- Allegare alla presente copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.
- In caso di invio telematico sia la domanda che gli allegati devono essere trasmessi in formato PDF, pena l'esclusione della stessa.

Acate, ___/___/2023

Firma

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E PRIVACY

Il sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto del D. lgs n. 196/2003 e del GDPR UE n. 2016/679 esclusivamente per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Acate, li _____

Firma leggibile del dichiarante

N.B.: Il Comune di Acate di riserva la facoltà di disporre gli opportuni controlli in ordine alle dichiarazioni rese dagli interessati, procedendo, laddove fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace, alla conseguente denuncia ai sensi della normativa vigente.