******

***Comune di Poggiomarino***

**Città Metropolitana di Napoli**

**Servizio Affari Sociali – Scuola - Cultura**

**Via 25 Aprile – Centro Civico Polivalente**

**0818658216 – 0818658244 – Fax 0818658247**

**servizisociali@pec.comune.poggiomarino.na.it**

**ISTANZA PER LA CONCESSIONE DI**

 **AIUTI ALIMENTARI A PERSONE IN STATO DI BISOGNO**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a Poggiomarino in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**oppure**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a Poggiomarino in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

in qualità di familiare di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a Poggiomarino in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

la concessione di **AIUTI ALIMENTARI**.

A tal fine,

**DICHIARA**

che il reddito ISEE del proprio nucleo familiare risulta essere €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

che il Nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_ componenti, di cui n. \_\_\_\_ disabili come da certificazione medica allegata;

di essere percettore di Reddito/Pensione di Cittadinanza per €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mensili come da fotocopia della notifica di concessione inviata dall’INPS, allegata alla presente;

di essere:

Vedova/o senza pensione di reversibilità con figli minori di 18 anni;

Donna con marito detenuto e con n \_\_\_\_\_ di figli minori;

Vedova/o senza figli;

Donna separata o divorziata con figli minori;

Famiglia con disagio economico in ordine alla situazione patrimoniale e sociale e al numero dei componenti familiari;

Che il proprio nucleo familiare, oltre al reddito compreso nell’ISEE ha avuto le seguenti entrate:

1. Buoni libro €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. Ogni altro contributo pubblico a qualsiasi titolo percepito per €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 **(N.B. Solo per chi dichiara un ISEE di importo ZERO)**

1. per il sostentamento del nucleo familiare: ha contribuito con un importo di €.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il/la sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Tel./Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. ha svolto lavori saltuari beneficiando di €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MENSILI.

Sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze penali e civili previste dalla vigente normativa per coloro che rendono attestazioni false ed incomplete, che le notizie fornite corrispondono a verità.

Di autorizzare ai sensi della L. n. 196/2003 il trattamento dei dati dal Comune di Poggiomarino per le finalità di legge connesse al procedimento amministrativo.

**Le domanda incomplete e/o prive dei documenti richiesti non saranno esaminate**

**FIRMA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poggiomarino, lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

***\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\****

***Allega***

1. Fotocopia della notifica di concessione INPS del RdC/Pensione
2. Attestazione ISEE per prestazioni sociali
3. fotocopia documento di riconoscimento valido
4. fotocopia documento di riconoscimento valido del familiare attestante il sostentamento del N.F.