DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER LA RICHIESTA DI ACCESSO AI GENERI ALIMENTARI E BENI PRIMA NECESSITA' (c.d. borse alimentari)

_____ sottoscritt _____
 nat _____ a _____ il _____
 residente a _____ via _____
 tel./cell. _____ e-mail _____
 ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia.

SARANNO ESEGUITI DEI CONTROLLI A CAMPIONE SU QUANTO DICHIARATO DAL SOTTOSCRITTORE.

DICHIARA

1 che il proprio nucleo familiare è composto da numero _____ persone di seguito elencate:

Nome, cognome, età	Rapporto di parentela/affinità (coniuge, figlio, suocero, fratello, ...)	Professione (lavoratore, studente, disoccupato...)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

2 di essere non essere proprietario (o comproprietario) della **CASA** in cui abita e di avere non avere altre proprietà immobiliari (se sì, specificare quali):

3 di avere un canone di **AFFITTO** **PUBBLICO (ATER)** oppure **PRIVATO** di €.....

4 che uno dei componenti del nucleo familiare ha contratto non ha contratto un **MUTUO** per l'acquisto della casa di abitazione; specificare l'ammontare della rata mensile del mutuo che è di €

5 di usufruire non usufruire nel proprio nucleo familiare delle seguenti misure di **SOSTEGNO AL REDDITO** (es. cassa integrazione, assegno ordinario, NASPI etc.)

6 che il nucleo familiare (che comprende anche il dichiarante) è non è assegnatario di **SOSTEGNO PUBBLICO**, se del caso indicare quali sono i benefici (es. REI, Reddito di Cittadinanza) e l'importo mensile.....

7 di disporre di depositi bancari/postali e titoli azionari ed obbligazionari pari ad euro.....

8 Motivazioni legate alla richiesta (es. indicare da quando il reddito familiare è in sofferenza, l'ultimo stipendio percepito dai componenti il nucleo ed il relativo ammontare ed ogni altra causa idonea a giustificare la richiesta).....

***** * *****

Il/la sottoscritto/a CHIEDE di essere destinatario/a di generi alimentari e beni prima necessità attraverso la BORSA ALIMENTARE e DICHIARA di essere stato/a informato/a che, in quanto richiedente di un beneficio di prestazioni sociali agevolate, la posizione reddituale e patrimoniale del mio nucleo familiare potrebbe essere soggetta a verifica da parte della Guardia di Finanza di Padova con la quale il Comune di Agna ha sottoscritto, apposito protocollo d'intesa in data 26 Novembre 2009 (D.C.G. n. 74 dell'11 Novembre 2009).

Dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa (informativa interessati – servizi sociali) reperibile all'indirizzo WEB <http://www.comune.agna.pd.it> e di autorizzare l'assistente sociale e a chi incaricato al trattamento dei miei dati personali al trattamento presenti ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo..... data.....

Firma

RICHIESTA ACCETTATA RIFIUTATA
 FIRMA RESP. SOCIALE _____

(allegare documento di identità valido)