# Al Segretariato sociale- Ufficio Servizi Sociali del Comune di Mariglianella (NA)

**Oggetto**: **DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO PER BENEFICIARE DEL** **PACCO ALIMENTARE PROGETTO** **"CONDIVIDERE** I **BISOGNI PER CONDIVIDERE IL SENSO DELLA VITA" BANCO ALIMENTARE CAMPANIA ONLUS- COMUNE DI MARIGLIANELLA** - **ANNO 2025**

Il/La sottoscritto/a

nato/a *(per gli stranieri indicare lo stato di nascita),*

provincia di il

residente a Mariglianella in via n. , o domiciliato a Mariglianella in via n. , codice fiscale

Telefono fisso , cellulare

# CHIEDE

Di essere inserito nella graduatoria per beneficiare del **pacco alimentare** cosi come previsto **nell'Avviso Pubblico** - **Progetto "Condividere** i **bisogni per condividere** ii **senso della vita", approvato con Determina del Responsabile dei Servizi Amministrativi n. 482 reg. gen. del 13/12/2024.**

* **A tal fine** Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 76 46 e 47 del DPR 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali, net caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 nonché di essere consapevole del fatto che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000,sui dati dichiarati potranno essere eseguiti controlli:

**DICHIARA**

1. di essere **residente o domiciliato nel Comune di Mariglianella** alla data dell’Avviso Pubblico;
2. di essere in possesso, alla data dell’Avviso pubblico, della Cittadinanza **(barrare la casella che interessa)**
	* italiana
	* di uno Stato aderente all’Unione Europea *(specificare quale)*
	* di uno Stato non aderente all’Unione Europea:
		+ con permesso di soggiorno o carta di Soggiorno in corso di validità *(specificare quale)*

 valido fino al

* + - con permesso di soggiorno in fase di rilascio/rinnovo *(allegare copia della richiesta di rilascio/rinnovo)*
1. che la propria attestazione **ISEE, con scadenza 31.12.2025** è quello documentato
2. di essere in possesso di attestazione INPS del riconoscimento del beneficio dell’assegno di inclusione

 SI □

NO □

1. essere in possesso di un’attestazione della condizione di indigenza rilasciata dal Segretariato sociale- Ufficio Servizi Sociali del Comune di Mariglianella
2. che nel proprio nucleo familiare **NON** vi sono percettori di assistenza alimentare erogata da parte di altri Organismi che forniscono aiuti alimentari sul territorio;
3. che il proprio nucleo familiare (costituito dalla famiglia anagrafica), è così composto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Luogo e Data di nascita** | **Legame di parentela** |
|  |  |  | DICHIARANTE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. la presenza nel nucleo familiare di n \_\_\_\_\_\_\_\_ minori di età inferiore a sei anni;
2. - numero più elevato dei componenti familiari.
3. di impegnarsi a comunicare eventuali modifiche della situazione lavorativa del richiedente o di un componente il nucleo familiare, rispetto a quanto dichiarato nella presente istanza, producendo un ISEE aggiornato;
4. di impegnarsi a comunicare ogni variazione a quanto dichiarato nella presente istanza (cambio di residenza, modifiche del numero dei componenti, modifiche dei recapiti telefonici, ecc….);
5. di essere a conoscenza ed accettare quanto previsto nell’Avviso Pubblico;
6. di impegnarsi a confermare il possesso dei requisiti previsti dall’Avviso pubblico all’atto del ritiro del sussidio alimentare.

**Dichiara**, altresì, di voler delegare al ritiro del sussidio alimentare, nel caso in cui il sottoscritto sia impossibilitato, le seguenti persone :

|  |  |
| --- | --- |
| NOME E COGNOME DELEGATO | LUOGO E DATA DI NASCITA |
| 1) |  |
| 2) |  |

Si allega alla presente istanza la seguente documentazione **(obbligatoria):**

1. copia del documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale del richiedente;
2. copia del documento di riconoscimento in corso di validità delle persone espressamente delegate al ritiro del pacco sopra indicate;
3. copia dell’informativa sul trattamento dei dati personali (Artt.13 e 14 del Regolamento UE 679/2016), debitamente firmata;
4. copia attestazione ISEE in corso di validità con scadenza 31/12/2025, priva di annotazioni di omissioni/difformità;
5. dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa alle fonti di sostentamento della persona in caso di attestazione ISEE pari a zero/0,00 allegando documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale del soggetto che presta aiuto economico;
6. **per i cittadini extracomunitari**, copia del permesso di soggiorno in corso di validità o copia della richiesta se in fase di rilascio/rinnovo;

# Mariglianella,lì

**Il/La Dichiarante**

(Firma leggibile)

*Il/La dichiarante autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi della vigente normativa in materia, con particolare riguardo al GDPR (Regolamento UE n. 2016/679) e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i. ed è consapevole che gli stessi saranno utilizzati per tutte le finalità collegate al presente avviso. Il richiedente si impegna, altresì, a comunicare, con assoluta tempestività, una qualsivoglia variazione di quanto dichiarato e comunicato.*

**Mariglianella,lì**

**Il/La Dichiarante**

(Firma leggibile)

# N.B. Le domande non sottoscritte e non compilate correttamente in ogni sua parte e/o mancanti dei documenti obbligatori e/o corredate da attestazione ISEE con annotazioni di omissioni/difformità saranno escluse dalla valutazione.-

**INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Igs. N. 196/03 ART. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 COME INTEGRATO E MODIFICATO DAL Dlg\_s. N. 101 DEL 10.08.2018**

1. Comune di Mariglianella ai sensi del Regolamento UE 679/2016 così come disposto dal D.lgs. n.101 del 10.08.2018, in relazione ai dati personali che formeranno oggetto del trattamento, informa di quanto segue:
	1. II trattamento dei dati forniti dalla S.V. e finalizzato all'espletamento di funzioni istituzionali da parte de! Comune e riguarda adempimenti di legge e di regolamento. Tale raccolta e finalizzata alla

formazione della lista dei beneficiari del pacco alimentare 2024;

* 1. II trattamento di tali dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e *lo*

l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni in tal modo raccolte possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.

* 1. La comunicazione dei dati e necessaria ai fini della formazione della graduatoria.
	2. Qualora la S.V. non conferisca i dati richiesti, non sarà possibile dare corso al provvedimento.
	3. La comunicazione e la diffusione dei dati avverrà sulla base di norme di legge o di regolamento o comunque, per l'esercizio di attività istituzionali, o a soggetti privati nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono con ii Comune.
	4. Ai sensi degli artt. 15 - 22 de! Regolamento UE 679/2016, come disposto dal D.lgs. n. 101 del 10.08.2018, la S.V. ha diritto di conoscere in ogni momento, quali sono i Vostri dati e come essi vengono utilizzati. Ha, anche, diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare.
	5. S'informa, infine, che ii titolare del trattamento dei dati è il Comune di Mariglianella.