

**Al Sig. Sindaco  
del Comune di Mariglianella (NA)**

**Oggetto:** richiesta di ammissione al beneficio del “sostegno alimentare” – anno 2022 – periodo gennaio-dicembre 2022 (agosto escluso).

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 accedere al beneficio del “sostegno alimentare” – anno 2022 –, da erogarsi nel periodo gennaio-dicembre 2022 (agosto escluso), in considerazione del proprio stato di bisogno economico.

**A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria personale responsabilità,**

**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*)
- 3) che la propria attestazione **ISEE, con scadenza 31.12.2022**, è pari ad € \_\_\_\_\_

4) di essere percettore del **Reddito/Pensione di Cittadinanza**  SI  NO

5) che nel proprio nucleo familiare **NON** vi sono percettori di assistenza alimentare erogata da parte di altri Organismi che forniscono aiuti alimentari sul territorio;

6) che il proprio nucleo familiare (costituito dalla famiglia anagrafica), è così composto:

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Luogo e Data di nascita</b>	<b>Legame di parentela</b>
			DICHIARANTE

7) che nello Stato di famiglia del beneficiario sono presenti n. \_\_\_\_ **minori da 0-10 anni;**

8) che alla data dell'Avviso pubblico il proprio nucleo familiare è sottoposto a **provvedimento di sfratto dell'abitazione**  SI  NO

9) che alla data dell'Avviso pubblico il sig. \_\_\_\_\_, componente il proprio nucleo familiare, **unico percettore di reddito**, è soggetto a **provvedimento restrittivo della libertà da parte dell'Autorità giudiziaria;**

10) 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;

11) 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....);

12) di essere a conoscenza ed accettare quanto previsto nell'Avviso Pubblico;

13) 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 31/12/2022, priva di annotazioni di omissioni/difficoltà;
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;
7. copia di eventuale provvedimento di sfratto dell'abitazione;
8. copia di eventuale provvedimento restrittivo della libertà emanato da parte dell'Autorità giudiziaria.

Il sottoscritto **DICHIARA** di aver preso visione della Nota informativa sul trattamento dei dati personali, allegata alla presente istanza, e di essere stato informato sulle finalità di utilizzo e sulle modalità di gestione dei dati conferiti. I dati personali forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di usufruire delle prestazioni indicate nell'avviso e trattati rispettando i principi di correttezza, liceità, necessità e finalità stabiliti dal Regolamento UE n. 679/2016, nonché dal D. Lgs. 101/2018 che ha modificato il D. Lgs. 196/2003 e, in ogni caso, in conformità alla disciplina legale vigente al momento del trattamento dei dati.

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/difficoltà saranno escluse dalla valutazione.-**