

Spett.le Consorzio Pubblico di Servizi Sociali A4  
Piazzetta San Leone n.2  
83011 Altavilla Irpina (AV)

**DOMANDA PER L'AMMISSIONE AL BENEFICIO DEL "PACCO ALIMENTARE SOCIALE 2011"**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome in stampatello)

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_  
(per gli stranieri indicare lo stato di nascita)

residente nel Comune di \_\_\_\_\_

alla Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Tel. (casa) \_\_\_\_\_ (Cell.) \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**CHIEDE**

di accedere al beneficio per la concessione del "Pacco Alimentare Sociale 2011" in favore dei nuclei familiari residenti nel territorio consortile e a tal fine,

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti degli articoli 75 e 76 del DPR 445/00 sulla responsabilità penale ed ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del medesimo DPR 445/00 in merito alle dichiarazioni mendaci, che il proprio nucleo familiare (costituito dalla famiglia anagrafica e da tutti i soggetti a carico dei suoi componenti ai fini IRPEF) – oltre al sottoscritto, è così composto :

	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Che è in possesso (crociare):

- della cittadinanza italiana;
- della cittadinanza di uno Stato aderente all'Unione Europea (specificare quale): \_\_\_\_\_;
- della cittadinanza di uno Stato non aderente all'Unione Europea, ma con permesso di soggiorno o carta di soggiorno (ai sensi del D.lgs. 286/98, così come modificato dalla Legge 30/07/2002 n. 189) (specificare quale): \_\_\_\_\_.

Di essere in possesso del seguente valore ISEE \_\_\_\_\_.

**Allega alla presente:**

1. Fotocopia del proprio documento d'identità in corso di validità;
2. Attestazione e Dichiarazione Sostitutiva Unica ISEE 2009.
3. Stato di famiglia.

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 il Richiedente dichiara di essere stato informato sulle finalità di utilizzo e sulle modalità di gestione dei dati conferiti con la presente istanza, i quali saranno oggetto di trattamento da parte del Consorzio pubblico di Servizi Sociali A4 secondo la normativa vigente in materia.

Luogo e data

Firma