



**COMUNE DI CETRARO**  
(Provincia di Cosenza)

**DOMANDA PER L'ISCRIZIONE NELL'ELENCO DELLE PERSONE BISOGNOSE**

DA PRESENTARE AL PROTOCOLLO DELL'ENTE ENTRO LE ORE 12.00 DEL GIORNO 30.12.2016

IL SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_ RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ ALLA VIA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ TEL./CELL. \_\_\_\_\_

EVENTUALE INDIRIZZO E-MAIL: \_\_\_\_\_

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE:

- CAPO FAMIGLIA \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'ISCRIZIONE NELL'ELENCO DELLE PERSONE BISOGNOSE DI QUESTO COMUNE FINALIZZATO ALL'ISTITUZIONE DEL "BANCO ALIMENTARE" ED ALTRE INIZIATIVE CHE L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE VOLESSE INTRPRENDERE.

A CONOSCENZA DI QUANTO PRESCRITTO DALL'ART.76 DEL D.P.R. 445/2000, SULLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUÒ ANDARE INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI E SOTTO LA PRORPIA PERSONALE RESPONSABILITA'

**DICHIARA**

(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

DI AVERE LA CITTADINANZA ITALIANA

DI AVERE LA CITTADINANZA DI UNO STATO APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA: \_\_\_\_\_

DI AVERE LA CITTADINANZA DI UNO STATO NON APPARTENENTE ALL'UNIONE EUROPEA: \_\_\_\_\_

E DI ESSERE IN POSSESSO DI PERMESSO O CARTA DI SOGGIORNO (D.Lgs n.286/96 e succ. mod. e Integ.)

ESTREMI DEL PERMESSO DI SOGGIORNO : N. \_\_\_\_\_

RILASCIATO DA \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ CON SCADENZA IL \_\_\_\_\_ (DA

**ALLEGARE ALLA DOMANDA);**

DI AVERE LA PRESENZA NEL NUCLEO FAMILIARE DEI SEGUENTI COMPONENTI:

da 0 a 3 anni N. \_\_\_\_\_;

da 4 a 17 anni N. \_\_\_\_\_;

da 18 anni N. \_\_\_\_\_;

CHE IL REDDITO DEL NUCLEO FAMILIARE (VALORE ISE) E' PARI AD EURO \_\_\_\_\_

DI AVERE UN VALORE ISEE PARI AD EURO \_\_\_\_\_ (ALLEGARE DICHIARAZIONE ISE/ISEE ALLA PRESENTE DOMANDA PENA L'ESCLUSIONE);

DERIVANTE DA:

(barra con una crocetta)  LAVORO  PENSIONE

Se si è barrato LAVORO indicare la specifica sotto riportata:

LAVORO AUTONOMO

LAVORO DIPENDENTE  Tempo determ.  Tempo indeter.

Altro specificare: \_\_\_\_\_

DI AVERE NEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE UNA PERSONA RICONOSCIUTA NON AUTOSUFFICIENTE AI SENSI DELLA LEGGE 104/1992 (Allegare Documentazione)

CHE I SEGUENTI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE SONO IN STATO DI DISOCCUPAZIONE REGOLARMENTE ISCRITTI AL CENTRO PER L'IMPIEGO (ALLEGARE SCHEDA ANAGRAFICA):

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

Eventuale presenza di un solo genitore nel nucleo familiare (indicare la causa: \_\_\_\_\_)

Di trovarsi in stato di emarginazione e solitudine con l'assenza di familiare che si possono prendere cura della persona (indicare SI o NO): \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE (firma per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_  
(la presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione)

**N.B. LA FIRMA E' OBBLIGATORIA AI FINI DELLA VALIDITA' DELLA DOMANDA**

**N.B. ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA'**

**N.B. ALLEGARE DICHIARAZIONE ISEE PENA L'ESCLUSIONE**

**N.B. ALLEGARE SCHEDA ANAGRAFICA**

Ai sensi dell'art.38 D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto.

In caso di invio a mezzo posta, fax o consegna tramite un incaricato, la dichiarazione deve essere sottoscritta e accompagnata da fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.

*Informativa ai sensi dell'art.13 D.Lgs. 30/06/2003 n.196 "Codice in Materia di protezione dei dati personali";I dati, contenuti nella presente comunicazione, saranno utilizzati esclusivamente per le funzioni istituzionali e per quanto derivante da espresse disposizioni di legge. E' esclusa la loro diffusione o comunicazione al di fuori dei casi previsti dalla legge.*