



Città di Minturno

Medaglia d'Oro al Merito Civile
Provincia di Latina

Servizio n. 1

**Relazioni Esterne—Turismo
Politiche Sociali - Welfare**

**Al Comune di Minturno
Ufficio Politiche Sociali**

DOMANDA PER L'AMMISSIONE AL SERVIZIO DI AIUTO ALIMENTARE

"BANCO DELLE OPERE DI CARITÀ" - ANNO 2025

Il/La sottoscritto/a _____, nato il _____
a _____ prov. _____ e residente a
_____ in via/piazza _____
Codice Fiscale _____ telefono _____ cellulare _____
(obbligatorio) _____ e-mail _____,

CHIEDE

di poter partecipare all'Avviso pubblico per l'ammissione al beneficio del servizio di aiuto alimentare "Banco delle Opere di Carità" (con punto di ritiro in Piazza Giovanni Paolo II — Scauri) per l'anno 2025.

Al tal fine e sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445,

DICHIARA

- di essere cittadino italiano;
- di essere regolarmente iscritto all'Anagrafe del Comune di Minturno
- di non ricevere analogo sussidio da altri Enti religiosi e/o associazioni;
- di avere un ISEE pari o inferiore a € 6.000,00 in corso di validità;
- di avere un ISEE compreso tra € 6.000,00 e fino a € 7.560,00 e di appartenere a nucleo familiare composto di soli anziani, di almeno 67 anni
- che nello Stato di famiglia anagrafico del beneficiario risultano n. _____ persone di cui:
 - n _____ minori tra 0-3 anni
 - n _____ minori tra 4-7 anni

- n. _____ componenti di età dagli 8 ai 17 anni
n. _____ componenti di età dai 18 ai 66 anni
n. _____ componenti di età superiore ai 67 anni

III che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ soggetti con **disabilità**, ai sensi dell'art. 3 comma 1-2-3 della Legge n. 104/92;

III che, alla data di pubblicazione del presente Bando, nel proprio nucleo familiare, risultano essere **disoccupati**:

- 1) _____ a far data _____
2) _____ a far data _____
3) _____ a far data _____
4) _____ a far data _____
5) _____ a far data _____
6) _____ a far data _____

che nel proprio nucleo familiare:

ci sono non ci sono

perceptor di pensioni e sussidi (specificare chi lo percepisce e il beneficio economico)

ivi compresi quelli esentasse, che non concorrono alla formazione del valore ISEE;

ci sono non ci sono

perceptor di reddito o pensione di cittadinanza (specificare chi lo percepisce e il beneficio economico) _____ a far data d

che alla data di pubblicazione del presente Avviso:

è titolare di contratto di locazione per uso abitativo;

è proprietario di immobile per uso abitativo;

Si allegano alla presente, pena la non ammissibilità:

fotocopia del documento di identità e del codice fiscale del richiedente;

attestazione ISEE in corso di validità;

fotocopia del permesso di soggiorno o della carta di soggiorno di lungo periodo;

di essere a conoscenza del fatto che

§ l'Amministrazione Comunale si riserva di verificare la veridicità delle informazioni rese e che provvederà alla revoca del beneficio concesso, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi;

§ il Comune garantisce l'assoluto rispetto delle norme per l'utilizzo dei dati riguardanti il dichiarante, acquisiti e conservati nei propri archivi, ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 e [ss.mm.](#) e ii. nonché del Regolamento UE 679/2016;

- **nel caso in cui si verifichi un qualsiasi cambiamento rispetto alla situazione dichiarata al momento della presentazione della domanda, il richiedente ha l'obbligo di informare tempestivamente l'Ufficio competente;**
- **le domande incomplete non saranno ritenute valide.**

Mintumo _____

Firma del richiedente _____

