



Città di Minturno

Medaglia d'Oro al Merito Civile
Provincia di Latina

Allegato 2

Servizio n. 1

Relazioni Esterne – Turismo

Politiche Sociali - Pubblica Istruzione

Al Comune di Minturno

Ufficio Politiche Sociali

DOMANDA PER L'AMMISSIONE AL SERVIZIO DI AIUTO ALIMENTARE

"BANCO DELLE OPERE DI CARITÀ" - ANNO 2026

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 2026.

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 cittadino di Stati aderenti o non aderenti all'UE, ma con permesso di soggiorno o carta di soggiorno di lungo termine;
- 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 10.140,00 in corso di validità;
- di avere un ISEE compreso tra € 10.140,01 fino a € 12.776,40 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,

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;

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

percettori 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

percettori di reddito o pensione di cittadinanza (specificare chi lo percepisce e il beneficio economico) a far data dal _____;

che alla data di pubblicazione del presente Avviso:

è titolare di contratto di locazione per uso abitativo;

è proprietario di immobile per uso abitativo;

Allega 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;

DICHIARA

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;

È consapevole che

- **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.**

Minturno _____

Firma del richiedente