

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE AL
FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE**

D. L. 25 maggio 2021, n.73, convertito con modificazioni dalla legge n.106 del 23.07.2021

⇒ **Inviare e-mail:** protocollo@comune.pescantina.vr.it oppure consegnare all'Ufficio Protocollo: martedì dalle ore 8.30 alle 12.30 e dalle 14.00 alle 16.00, giovedì dalle ore 8.30 alle 13.00.

⇒ **Allegare:** Carta d'identità, permesso di soggiorno, **dichiarazione ISEE.**

Io sottoscritto _____,

nato il _____.____._____ a _____ (____),

Codice Fiscale: _____

residente in _____ (____), via _____,

cellulare n. _____, e-mail: _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000 sotto la mia personale responsabilità e a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'articolo 76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia

CHIEDO

la concessione del buono per l'acquisto di beni alimentari

DICHIARO E AUTOCERTIFICO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ

di essere in possesso della dichiarazione ISEE con un indicatore ISEE di € _____ prot inps _____, rilasciato in data _____;

che il mio nucleo familiare è composto da n. _____ componenti:

| NOMINATIVO | CODICE FISCALE | GRADO DI PARENTELA |
|-------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

MI IMPEGNO

a utilizzare i buoni spesa che mi verranno concessi in maniera consapevole acquistando solo generi alimentari e di prima necessità e non alcolici, superalcolici, sigarette, oggettistica per la casa, elettrodomestici, telefoni cellulari e beni superflui in generale.

PRENDO ATTO

che l'Amministrazione Comunale, a propria discrezione, potrà richiedere la documentazione di cui alle dichiarazioni sopra citate, provvedendo, laddove fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace, alla conseguente denuncia ai sensi della normativa vigente;

AUTORIZZO

il Comune al trattamento dei propri dati personali esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad esso connesso, ai sensi del Regolamento UE 2016/679;

Data _____

Firma _____