



All. "B"

Al Comune di Cellole  
Servizi Sociali

Pec:comune.cellole@asmepec.it

### ISTANZA DI ACCESSO PER ASSEGNAZIONE "CESTO PASQUALE" 2023

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_,

nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_, n \_\_\_\_\_,

Tel \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_ trovandosi

nelle condizioni di emergenza indicate nell'avviso pubblico,

### CHIEDE

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni false o mendaci,

### DICHIARA

1) che il proprio nucleo familiare è così composto:

Nome e cognome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela	Condizione lavorativa (disoccupato, cassintegrato, pensionato ecc.)	Indirizzo di Residenza

2) che il sottoscritto e/o altro componente del nucleo familiare (specificare il grado di parentela) \_\_\_\_\_:  
(barrare la casella di interesse)

non percepisce alcun reddito da lavoro e/o di qualsivoglia natura, né da rendite finanziarie o proventi monetari a carattere continuativo di alcun genere

**non devono essere indicati i trattamenti assistenziali percepiti dai soggetti portatori di disabilità (indicativamente: pensione di invalidità, indennità di accompagnamento ecc.);**

oppure percepisce reddito da lavoro e/o di qualsivoglia natura, da rendite finanziarie o proventi monetari a carattere continuativo nella misura mensile di € \_\_\_\_\_;

3) che il sottoscritto e/o altro componente del nucleo familiare (specificare il grado di parentela) \_\_\_\_\_:

(barrare la casella di interesse)

non beneficia di forme di sostegno alimentare da parte di enti benefici e/o associazioni di volontariato;

è in carico all'associazione \_\_\_\_\_ e beneficia di forme di sostegno

alimentare con la seguente regolarità e frequenza

;NOTE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

**Il/La sottoscritto/a dà atto e dichiara di avere preso visione e di accettare quanto previsto nel bando approvato per la concessione dei buoni spesa; è consapevole inoltre che la presentazione della presente istanza non dà diritto all'accesso al beneficio richiesto.**

Allega alla presente:

- 1) copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.
- 2) Attestazione ISEE in corso di validità.
- 3)

*Con la firma apposta sulla presente istanza, autorizza il Comune di Cellole al trattamento dei propri dati personali, esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad essa connesso, nei limiti di quanto previsto all'art. 13 del D.lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dall'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).*

Cellole, lì \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Il Comune di Cellole si riserva la facoltà di disporre gli opportuni controlli in ordine alle dichiarazioni rese dagli interessati, procedendo, laddove fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace, alla conseguente denuncia ai sensi della normativa vigente.