

Al Comune di Cellole
Servizi Sociali e
Scolastici

Pec: comune.cellole@asmepec.it

ISTANZA DI ACCESSO AL BENEFICIO "NATALE SOLIDALE 2025"

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

di poter accedere al beneficio Economico "Natale solidale 2025"

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.)

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;

☐ non è destinatario di alcuna forma di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominata (indicativamente: Reddito di Cittadinanza, REI, Naspi, Indennità di mobilità, REM, pensione, ecc.);

☐ è destinatario della seguente forma di sostegno pubblico _____ nella misura

mensile di € _____;

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 l'attuale disponibilità economica del richiedente e degli altri componenti del nucleo familiare _____, in riferimento ad entrate recenti e/o giacenza su c/c o altri strumenti di deposito (conti correnti, libretti postali o bancari o carte di credito ricaricabili) risulta pari ad € _____ non consentendo pertanto l'approvvigionamento di generi alimentari o di prima necessità.

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) Copia del Codice Iban del Richiedente

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, li _____

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.