

**OGGETTO: RICHIESTA INSERIMENTO NELL'ELENCO AVENTI DIRITTO AL PACCO ALIMENTARE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) in via  
\_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_, n° di telefono  
fisso \_\_\_\_\_ n° di cellulare \_\_\_\_\_,

**FA RICHIESTA**

di essere iscritto nell'elenco dei beneficiari aventi diritto al pacco alimentare concesso dal Banco Alimentare di Fisciano per tramite della Pubblica Assistenza Caposele.

Lo stesso, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che:

- il proprio reddito, come da modello ISEE allegato, non è superiore a € 5.000,00 circa;
- il proprio nucleo familiare è composto da n° \_\_\_\_ unità, così come si evince dallo Stato di Famiglia o autocertificazione allegata;
- nel proprio nucleo familiare sono presenti n° \_\_\_\_ persone con disabilità (indicare il grado di invalidità) \_\_\_\_\_;
- i prodotti del pacco alimentare che gli saranno consegnati verranno utilizzati ad esclusivo uso del proprio nucleo familiare.

Dichiaro, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega alla presente:

- Documento d'identità in corso di validità;
- Codice fiscale;
- Modello ISEE;
- Stato di famiglia o autocertificazione.

Caposele li, \_\_\_\_\_

IN FEDE