

ALL A)

AL COMUNE DI ALPIGNANO

AREA POLITICHE SOCIALI

VIA BONESCHI N.26

10091 ALPIGNANO

<p>Spazio riservato all'ufficio</p> <p>Domanda n. _____</p> <p>del ____/____/____</p>
--

DOMANDA PER ACCESSO AL PROGETTO “ AGGIUNGI UN POSTO A TAVOLA”

La/il sottoscritta/o
nata/o a..... il
residente a in vianr .../..... int.
numero di telefono.....
codice fiscale.....
(estremi del documento di identità), n.....
rilasciata da.....

richiede di poter beneficiare della distribuzione del pasto presso il Centro cottura della Scuola Matteotti di Alpignano .

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

D I C H I A R A

Di possedere un' I.S.E.E. Corrente o I.S.E.E. Ordinario pari o inferiore a € 6.850,00 in caso di nucleo familiare formato da un unico componente o inferiore a € 12.380,00 in caso nucleo familiare formato da più di un componente, pari ad € _____, rilasciato in data _____
prot. ISEE _____

2) che la famiglia - alla data odierna è composta da:

cognome e nome	Data di nascita	In qualità di (padre, madre etc)	Età	Stato civile	Professione	In carico ai servizi sociali

Dichiaro che il richiedente o un altro componente del nucleo familiare è affetto dalla seguente allergia,intolleranza o patologia per la quale necessita di una dieta :

.....

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa il trattamento dei dati personali/sensibili ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 e delle vigenti normative nazionali in materia, e di prestare il consenso al trattamento degli stessi.

Alpignano,/...../.....

La/Il dichiarante
