

**Modello per la dichiarazione anagrafica dei nuclei familiari
Autocertificazione**

Oggetto: richiesta Banco Alimentare Anno 2022

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Provincia (____) il _____ C.F. _____ e residente in _____
alla via _____ n. _____ cap _____ provincia (____) professione _____
telefono casa _____ cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso per l'anno 2022 nell'elenco delle famiglie destinatarie dei benefici del banco alimentare, consistente nella fornitura gratuita di un " generi alimentari".

DICHIARA

il sottoscritto/a, come sopra generalizzato, consapevole di quanto contenuto dell'art. 76 del TU 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 e 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità.

Che il proprio nucleo familiare oltre al sottoscritto è composto dalle seguenti persone:

Coniuge _____ nato/a a _____
Il _____ C.F. _____ residente in _____
alla via/piazza _____ n. _____ CAP _____ prov.(____)recapito _____

Figlio/a _____ nato/a a _____
Il _____ C.F. _____ residente in _____
alla via/piazza _____ n. _____ CAP _____ prov.(____)recapito _____

Figlio/a _____ nato/a a _____
Il _____ C.F. _____ residente in _____
alla via/piazza _____ n. _____ CAP _____ prov.(____)recapito _____

Figlio/a _____ nato/a a _____
Il _____ C.F. _____ residente in _____
alla via/piazza _____ n. _____ CAP _____ prov.(____)recapito _____

Figlio/a _____ nato/a a _____

Il _____ C.F. _____ residente in _____
alla via/piazza _____ n. _____ CAP _____ prov.(____)recapito _____

Figlio/a _____ nato/a a _____

Il _____ C.F. _____ residente in _____
alla via/piazza _____ n. _____ CAP _____ prov.(____)recapito _____

Figlio/a _____ nato/a a _____

Il _____ C.F. _____ residente in _____
alla via/piazza _____ n. _____ CAP _____ prov.(____)recapito _____

3- eventuali persone a carico:

Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ Il _____ C.F. _____
residente in _____ alla via/piazza _____ n. _____
CAP _____ prov.(____) recapito _____

Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ Il _____ C.F. _____
residente in _____ alla via/piazza _____ n. _____
CAP _____ prov.(____) recapito _____

Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ Il _____ C.F. _____
residente in _____ alla via/piazza _____ n. _____
CAP _____ prov.(____) recapito _____

si allega alla presente richiesta:

- Copia fotostatica del documento di riconoscimento e codice fiscale di tutti i componenti del nucleo familiare del richiedente;
- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Permesso di soggiorno o carta di soggiorno per i cittadini stranieri ;

Si autorizza al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs 196/2003.

Data ____/____/____

FIRMA
