

**Oggetto: Richiesta Banco Alimentare Anno 2025**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Provincia (\_\_\_) il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e residente in Gangi via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ recapito tel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso per l'anno 2025 nell'elenco delle famiglie destinatarie dei benefici del banco alimentare, consistente nella fornitura gratuita di " generi alimentari".

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità 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;

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

**Coniuge** \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente in Gangi via/piazza \_\_\_\_\_

**Figlio/a** \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente in Gangi via/piazza \_\_\_\_\_

**Figlio/a** \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente in Gangi via/piazza \_\_\_\_\_

**Figlio/a** \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente in Gangi via/piazza \_\_\_\_\_

**eventuali persone a carico:**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente in Gangi via/piazza \_\_\_\_\_

**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;
- Copia permesso di soggiorno o carta di soggiorno (per stranieri)

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_