



# Città di Recanati

(Provincia di Macerata)

## PROGETTO "SOCIAL FOOD" 2018.2019 DOMANDA di PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via/p.zza \_\_\_\_\_  
dalla data \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
tel./cell. \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'ammissione al beneficio alimentare previsto dal progetto "SOCIAL FOOD 2018.2019".

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del d.p.r n. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità:

### DICHIARA:

(art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino di uno stato appartenente all'unione europea;
- di essere cittadino di uno stato non appartenente all'unione europea e di possedere il **permesso di soggiorno** (d.lgs. n. 286/98 e s.m.i.):  
estremi del permesso di soggiorno: n. .... rilasciato il..... scadenza il  
..... **(da allegare alla domanda);**
- di essere cittadino di uno stato non appartenente all'unione europea e di possedere la **carta di soggiorno** (d.lgs. n. 286/98 e s.m.i.):  
estremi della carta di soggiorno: n. .... rilasciato il.....  
**(da allegare alla domanda);**
- di essere residente nel Comune di Recanati dalla data del .....
- che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ persone come di seguito indicato:
  - 1) capo famiglia \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_
  - 2) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_
  - 3) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_
  - 4) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_



# Città di Recanati

(Provincia di Macerata)

- 5) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_
- 7) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_
- 8) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

che l'ISEE 2018 del nucleo familiare è pari ad €..... **(allegare dichiarazione I.S.E.E. o D.S.U.);**

che il sottoscritto o altro membro del nucleo familiare considerato nell'ISEE, è possessore dei seguenti beni:

- n. .... auto, modello..... Immatricolata.....  
n. .... auto, modello..... Immatricolata.....  
n. .... moto, modello..... Immatricolata.....  
n. .... moto, modello..... Immatricolata.....  
Altro veicolo.....

Di trovarsi in una o più delle seguenti condizioni:

Famiglia mono genitoriale (*presenza di un unico genitore nel nucleo familiare per stato di vedovanza, morte, separazione, divorzio, irreperibilità certificata, mancato riconoscimento del figlio da parte di uno dei due genitori*);

Presenza di bambini sotto i 6 anni di età;

Persone sole;

Assenza di rete familiare o stato di emarginazione e solitudine (*verificato dai Servizi Sociali del Comune*)

Presenza soggetti disabili;

Presenza anziani (over 65 anni);

Di ricevere già aiuti da parte di .....  
(indicare denominazione Associazione, Parrocchia etc...);

- Che l'aiuto ricevuto riguarda .....  
(indicare il tipo di aiuto: es. cibo, vestiario, denaro etc...)

- Che l'aiuto è ricevuto con la frequenza:

- 1 volta a settimana (tipo di aiuto .....)

- 1 volta ogni 2 settimane (tipo di aiuto.....)

- 1 volta al mese (tipo di aiuto.....)

- altro .....



# Città di Recanati

(Provincia di Macerata)

---

Data \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE (firma per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_  
*Informativa ai sensi dell'art. 13 Dlgs. 30/06/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali":*

I dati contenuti nella presente comunicazione saranno utilizzati esclusivamente per le funzioni istituzionali e per quanto derivante da espresse disposizioni di legge. I dati forniti, nel rispetto della privacy, saranno verificati con gli archivi delle Associazioni/Parrocchie che erogano aiuti uguali o paragonabili ai benefici del "Social Food".