

**Oggetto: Istanza di ammissione al beneficio "BANCO ALIMENTARE DICEMBRE 2018".**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Prov.( \_\_\_\_\_) residente in Colledara Via \_\_\_\_\_ n\_ \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Tel. n. 0861/ \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso al beneficio di cui all'oggetto.

**DICHIARA**

ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, N. 445, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in caso di false dichiarazioni :

- Di essere residente unitamente al proprio nucleo familiare nel Comune di Colledara in Via \_\_\_\_\_;
- Che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ componenti come di seguito:

Cognome e Nome	luogo nascita	data nascita	rapp. parent.
I _____	_____	_____	_____
I _____	_____	_____	_____
I _____	_____	_____	_____
I _____	_____	_____	_____
I _____	_____	_____	_____
I _____	_____	_____	_____

- Che la situazione ISEE del proprio nucleo familiare è pari ad € \_\_\_\_\_ come da certificazione allegata e che la stessa è in corso di validità;

Di autorizzare i competenti uffici al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE sulla privacy.

**Si allegano i seguenti documenti:**

- fotocopia documento d'identità in corso di validità;
- Attestazione ISEE dell'intero nucleo familiare in corso di validità;

Colledara, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_