

**All'Uff. Politiche Sociali
del Comune di Balestrate**

Oggetto: Richiesta *accesso* al servizio Banco Opere di Carità - Aiuti Alimentari per n. 40 famiglie bisognose del nostro Comune a rotazione fra gli aventi diritto.

__I__ sottoscritto/a _____ nat__ a _____ il
_____ residente in Balestrate, via/piazza _____ n _____
Tel. _____ C.F. _____ stato civile _____ n°
figli _____ trovandosi nelle condizioni socio-economiche disagiate, consapevole delle responsabilità e delle relative sanzioni penali previste dall'art. 76 del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvato con il D.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi

CHIEDE

di essere inserito/a nella graduatoria degli aventi diritto per l'accesso al servizio Banco Opere di Carità - Aiuti Alimentari per le famiglie bisognose

Si allega la seguente documentazione:

- Autocertificazione di residenza e di composizione del nucleo familiare;
- Certificato ISE-ISEE (**Certificazione valida con redditi 2013 e/o 2014**);
- Contratto di locazione registrato (se posseduto);
- Certificazione comprovante lo stato di handicap del richiedente o del familiare del richiedente o l'invalidità non inferiore al 67% (se posseduta);
- Permesso di soggiorno per il richiedente extracomunitario o altro documento attestante lo Status di rifugiato;
- Certificato dello stato di detenzione del componente del nucleo familiare.
- Copia Documento di Identità in corso di validità

SEGNARE SOLO LE PARTI CHE INTERESSANO

Balestrate _____

Firma
