

**RICHIESTA DI INSERIMENTO AL "PROGRAMMA -
LOTTA ALLA POVERTA" E ASSEGNAZIONE MENSILE
PACCO ALIMENTARE – ANNUALITA' 2025**

Il sottoscritt _____ nato/a il
_____ a _____ residente in Cassano
All'Ionio (CS), Via/Vico/Piazza/Contrada _____
Codice Fiscale _____ Telefono _____

Con riferimento all'Avviso Pubblico relativo "Programma - Lotta Alla Povertà" – Annualità 2025

C H I E D E

Di usufruire del Beneficio "**Assegnazione Mensile Pacco Alimentare**".

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni false o mendaci

D I C H I A R A

Sotto la propria responsabilità:

1. Di essere residente nel Comune di Cassano All'Ionio;

2. che la propria famiglia è composta da n. _____ persone, di cui da 0 /3 anni n. _____ da 4/17 annin. _____;

3. Di essere famiglia monogenitoriale:

SI

NO

4. Di avere nel proprio nucleo familiare la presenza di soggetti riconosciuti come non autosufficienti ai sensi della legge 104/1992:

SI

NO

5. Di possedere un Reddito **ISEE** pari ad €. _____ (**non superiore ad € 8.000,00**).

AUTOCERTIFICAZIONE ANFIMAFIA

D I C H I A R A

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della vigente Normativa Antimafia, che nei propri confronti NON SUSSISTONO Cause di Divieto, di Decadenza o di Sospensione previste dall'art. 67 del D. Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni.

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA

ATTESTAZIONE ISEE

COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'

Cassano All'Jonio (CS), Lì _____

FIRMA
