

## AL COMUNE DI STIO

Oggetto: richiesta pacco alimentare Anno 2025

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
e residente in STIO alla via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

per la propria famiglia i prodotti alimentari, donati per il tramite dal Banco Alimentare Campania ONLUS, dall'Ente Comune di STIO a titolo gratuito e senza alcuna forma di contribuzione.

### DICHIARA

il sottoscritto/a, come sopra generalizzato, 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; sotto la propria responsabilità.

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

Coniuge \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente in STIO alla via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente in STIO alla via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente in STIO alla via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

3- eventuali persone a carico:

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente in STIO alla via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

SI ALLEGA ALLA PRESENTE RICHIESTA:

- Copia fotostatica del documento di riconoscimento e codice fiscale del richiedente;
- Attestazione ISEE anno 2025, con allegato DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica) del nucleo familiare;
- Eventuale certificazione attestante la presenza di componente disabile (riconosciuto ai sensi della L. 104/92).

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

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

FIRMA

\_\_\_\_\_