

**SPETT.LE UFFICIO
SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE DI
24062 COSTA VOLPINO**

**OGGETTO: RICHIESTA CERTIFICAZIONE DI INDIGENZA AI SOLI FINI
DELL'ACCESSO AL BANCO ALIMENTARE**

Il/la sottoscritto/a (Cognome e nome) _____

Genere M F Comune e provincia di nascita _____

Data di nascita _____ Codice fiscale _____

Comune di residenza _____ CAP _____

Indirizzo (via/P.zza, n. civico) _____

Cittadinanza _____ Stato civile _____

Grado di istruzione _____ recapito telefonico _____

RICHIEDE

Il rilascio della certificazione di stato di indigenza utile ai soli fini di richiedere l'attivazione del Banco Alimentare di Costa Volpino oppure al banco alimentare di _____, secondo quanto definito nelle istruzioni operative n. 124 del 22/12/2021 dell'AGEA, ai sensi del regolamento UE n. 223/2014 "Fondo di Aiuti europei agli indigenti (FEAD)", in attuazione del "Programma Operativo per la fornitura di prodotti alimentari e/o assistenza materiale di base (PO I FEAD – Misura 1 "Povertà alimentare".

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci,

DICHIARA a tal proposito

Di possedere un'attestazione ISEE ordinario o corrente pari a € _____ in scadenza al _____

Di trovarmi in una delle seguenti condizioni:

- Singolo o nucleo familiare con ISEE ordinario o corrente inferiore ad € 6.000,00;
- Singolo o nucleo familiare di soli anziani di almeno 67 anni e con ISEE ordinario o corrente inferiore ad € 7.560,00
- Singolo o nucleo percettore di Reddito di Cittadinanza
- Singolo o nucleo percettore di Pensione di Cittadinanza

