

# ISTANZA PROGETTO LOTTA ALLA POVERTÀ - Comune di Condò

Al Banco delle Opere di Carità  
di Catania

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Pr.  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e residente in  
\_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
Cap: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Pr.: \_\_\_\_\_ Professione: \_\_\_\_\_  
Telefono casa: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

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

## DICHIARA

### A. REQUISITI GENERALI

- Di avere la residenza anagrafica nel Comune di Condò;
- Di avere la cittadinanza italiana o di uno stato aderente all'Unione Europea o di uno Stato non aderente all'Unione Europea ma con permesso di soggiorno o carta di soggiorno;

### B. REQUISITI SPECIFICI

- Di essere percettore del beneficio del REDDITO DI CITTADINANZA ovvero della PENSIONE DI CITTADINANZA. In questo caso non è necessaria ulteriore documentazione.

**Per coloro che non percepiscono il reddito di cittadinanza o la pensione di cittadinanza:**

- nucleo familiare con ISEE inferiore a Euro 6.000,00 (non è necessaria ulteriore documentazione);
- nuclei familiari di soli anziani con almeno 67 anni, con ISEE fino ad Euro 7.560,00;
- nucleo familiare disagiato particolare condizione di disagio segnalato da Associazioni o altri Enti: \_\_\_\_\_ (specificare);

## DICHIARA ALTRESI'

1. di ricevere esclusivamente prodotti alimentari, donati per il tramite dal Banco delle Opere di Carità, per sé e per la propria famiglia dall'Ente B.O.C. di Catania a titolo gratuito e senza alcuna forma di contribuzione;
2. che il proprio nucleo familiare oltre al sottoscritto è composto dalle seguenti persone:

Coniuge: \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
alla via o piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_  
Città: \_\_\_\_\_ Pr.: \_\_\_\_ cell: \_\_\_\_\_

Figlio/a:nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
alla via o piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_  
Città: \_\_\_\_\_ Pr.: \_\_\_\_ cell: \_\_\_\_\_

Figlio/a:nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
alla via o piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_  
Città: \_\_\_\_\_ Pr.: \_\_\_\_ cell: \_\_\_\_\_

Figlio/a:nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
alla via o piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_  
Città: \_\_\_\_\_ Pr.: \_\_\_\_ cell: \_\_\_\_\_

Figlio/a:nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
alla via o piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_  
Città: \_\_\_\_\_ Pr.: \_\_\_\_ cell: \_\_\_\_\_

### 3. Eventuali persone a carico:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ alla via o piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Cap:  
\_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Pr.: \_\_\_\_ cell: \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente in

\_\_\_\_\_ alla via o piazza \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_ Cap:  
\_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Pr.:\_\_\_\_\_ cell:\_\_\_\_\_

**Si allega alla presente richiesta:**

- Fotocopia del documento di riconoscimento e del C.F. del richiedente.
- Fotocopia dei documenti di riconoscimento e C.F. delle persone su indicate maggiorenni, per i minorenni solo C.F.
- Almeno uno dei seguenti documenti:
  - fotocopia del modello ISEE;
  - attestazione INPS del riconoscimento del beneficio del Reddito di cittadinanza;
  - Autorizzazione modello Privacy. (Modello 13.2)

**Data**

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_