



# COMUNE DI MELITO DI NAPOLI

Città Metropolitana di Napoli  
AMBITO N.16

## MODELLO DI DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO “CONDIVIDERE I BISOGNI PER CONDIVIDERE IL SENSO DELLA VITA”

Anno 2024

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in Melito di Napoli alla  
VIA/P.ZZA \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ numero di telefono \_\_\_\_\_

### CHIEDE

### DI ACCEDERE AL PROGETTO “CONDIVIDERE I BISOGNI PER CONDIVIDERE IL SENSO DELLA VITA” ANNO 2024.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena coscienza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 11, comma 3 del D.P.R. 403/98

### DICHIARA

- Di essere cittadino:  italiano  comunitario  extracomunitario
- Di essere residente nel Comune di Melito di Napoli alla data di presentazione della domanda;
- Di essere in possesso di ISEE, in corso di validità, pari a € \_\_\_\_\_;
- Di non essere percettore/ beneficiario di altro sussidio alimentare erogato da altri soggetti ( ad es. Caritas );
- Che il proprio nucleo familiare è costituito da n. \_\_\_\_\_ componenti familiari, di cui:
  - \_ n. \_\_\_\_\_ minori in obbligo scolastico;
  - \_ n. \_\_\_\_\_ anziani ultrasessantasettenni;
  - \_ n. \_\_\_\_\_ componenti familiari diversamente abili (art. 3 comma 3 L.104/92)
- Di essere  nucleo familiare in situazione di emarginazione sociale e/o culturale e/o economica, con attestazione di inserimento prioritario da parte dei Servizi Sociali del Comune

SI ALLEGANO:

- \_ Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente e codice fiscale;
- \_ Permessi di soggiorno o carta di soggiorno per i cittadini extracomunitari;
- \_ Attestazione ISEE in corso di validità ( inferiore o uguale a € 6.000,00 );
- \_ Ogni altra documentazione ritenuta utili e attestante uno dei titoli di preferenza sopra menzionati (es. decreto di disabilità);

Il sottoscritto si impegna a comunicare, tempestivamente, al comune ogni variazione delle proprie condizioni reddituali, patrimoniali e familiari.

Melito di Napoli, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 del D.Lgs. 196/2003 e ss.ii.mm, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Melito di Napoli, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_