



Comune di **SAN GIORGIO LA MOLARA**  
**SETTORE V**  
*Vigilanza – Elettorale – Sviluppo Economico Locale - Politiche Sociali*

Modulo di domanda “Sostegno Alimentare” 2023

AL COMUNE DI SAN GIORGIO LA MOLARA  
Ufficio Servizi Sociali  
Piazza Nicola Ciletti, 1  
[protocollo@comune.sangiorgiolamolara.bn.it](mailto:protocollo@comune.sangiorgiolamolara.bn.it)  
[protocollo@pec.comune.sangiorgiolamolara.bn.it](mailto:protocollo@pec.comune.sangiorgiolamolara.bn.it)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER L 'AMMISSIONE AL BENEFICIO  
DEL "SOSTEGNO ALIMENTARE ANNO 2023"

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' A NORMA  
DEGLI ARTICOLI 46, 47, 75 E 76 DEL D.P.R. 445/2000**

La/Il Sottoscritta/o \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**RESIDENTE A SAN GIORGIO LA MOLARA**

in Via / Contrada / \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Telefono** \_\_\_\_\_

**Preso atto ed accettato integralmente il Bando** per l'ammissione al beneficio del  
SOSTEGNO ALIMENTARE ANNO 2023 emanato dal Comune di San Giorgio la Molara

CHIEDE

di accedere al beneficio per l'assegnazione del SOSTEGNO ALIMENTARE 2023 in favore  
dei nuclei familiari in condizioni di disagio derivante da reddito insufficiente e da altre  
condizioni di fragilità che possono nuocere alla qualità della vita cittadini residenti nel territorio  
comunale.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti nel caso  
di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46 - 47 - 75 e  
76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- a) Che alla data odierna il proprio nucleo familiare (famiglia anagrafica e soggetti a carico ai fini IRPEF) è così composto:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	DISABILITA' > 66% SI/NO
RICHIEDENTE			

- b) Che alla data odierna è in possesso di (barrare la casella a fianco alla voce che interessa)

cittadinanza italiana;

cittadinanza di uno Stato aderente all'Unione Europea: (specificare):

\_\_\_\_\_

cittadinanza di uno Stato non aderente all'Unione Europea e di essere munito di permesso di soggiorno o di carta di soggiorno ai sensi del D.Lgs. 286/98, così come modificato dalla Legge 30/07/2002 n.189: (specificare)\_\_\_\_\_

- c) Di essere residente nel Comune di San Giorgio la Molara da almeno anni 1 (uno)

- d) Che, per l'anno 2023, non beneficerà di contributi da parte di altri Enti, per la stessa finalità,
- e) Che il valore ISEE 2023 del proprio nucleo familiare, è quello riportato nell'attestazione allegata;
- f) Di aver conseguito nel corso dell'anno 2022, unitamente ai componenti del proprio nucleo familiare, le seguenti entrate, emolumenti, indennità, pensioni, sussidi a qualsiasi titoli percepiti, ivi comprese quelli esentasse, che non concorrono alla formazione del valore ISEE (specificare gli importi):

	Tipologia	Importo Euro
1	Reddito di cittadinanza	
2	Pensione di cittadinanza	
3	Invalidità civile	
4	Indennità di accompagnamento	
5	Pensioni di guerra di ogni tipo e denominazione e le relative indennità accessorie	
6	Assegni annessi alle pensioni privilegiate ordinarie	
7	Pensioni annesse alle decorazioni dell'Ordine Militare dell'Italia	
8	Soprassoldi concessi ai decorati al valore militare	
9	Sussidi e prestazioni assistenziali pagati dallo Stato e da altri Enti Pubblici (Circolare INPS n.223 del 23/10/1998)	
10	Sussidi a carattere assistenziale e ogni altro emolumento previsto dell'art.34 DPRR 601/773	
11	Assegno di mantenimento corrisposto dal coniuge separato	
12	Alimenti e rendite corrisposte in Italia dall'assicurazione vecchiaia e superstiti svizzera AVS (Messaggio INPS n.94/2003)	
13	Altri redditi non assoggettabili all'IRPEF (specificare)	
	<b>TOTALE ENTRATE E REDDITI PERCEPITI</b>	

- g) Che alla data odierna nel proprio nucleo familiare sussiste uno stato di disoccupazione (perdita di lavoro o cessazione di un'attività di lavoro autonomo, ad esclusione della persona non occupata, che non abbia mai svolto attività lavorativa, sia come dipendente che in forma autonoma) da parte dei seguenti componenti

n	COGNOME E NOME
1	
2	
3	
4	

- h) Che alla data odierna il proprio nucleo familiare è beneficiario dei seguenti servizi di assistenza pubblica: \_\_\_\_\_
- i) Che alla data odierna, il seguente componente del proprio nucleo familiare, unico percettore di reddito, è soggetto a provvedimento dell'autorità giudiziaria (indicare)  
\_\_\_\_\_
- j) Che alla data odierna il proprio nucleo familiare risulta essere monogenitoriale:
- per stato di vedovanza
- per divorzio
- per separazione
- per irreperibilità certificata
- per mancato riconoscimento del figlio da parte dell'altro coniuge
- altra causa (specificare) \_\_\_\_\_
- k) Di delegare al ritiro del "sostegno alimentare" nel caso in cui il sottoscritto sia impossibilitato, le seguenti persone:

n	COGNOME E NOME	CODICE FISCALE
1		
2		
3		
4		

- l) Di avere preso visione del Bando e di essere pertanto consapevole che la compilazione esatta della domanda di partecipazione e il possesso dei requisiti debitamente provati con la documentazione richiesta, è condizione indispensabile all'inserimento in graduatoria;
- m) Di allegare alla presente domanda la seguente documentazione ("spuntare" la casella a

fianco al documento che si allega):

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità del richiedente;
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità di tutte le persone espressamente delegate al ritiro del pacco al posto del richiedente;
- Attestazione ISEE 2023;
- Copia della certificazione della condizione di diversamente abile (solo nel caso ricorra).
- Certificazione ulteriore, attestante la condizione motivo di punteggio \_\_\_\_\_

**Dichiaro altresì di essere a conoscenza:**

- n) Che, in fase di istruttoria, l'Amministrazione comunale attiverà le procedure più idonee per garantire l'attuazione degli adempimenti in materia di controlli e sanzioni previste dal D.P.R. 445/2000 e dal Decreto Legislativo n.109/1998 e successive modificazioni, e che l'attuazione dei controlli circa la veridicità dei dati forniti dai beneficiari, a partire da coloro che hanno dichiarato assenza di redditi o redditi inferiori ai canoni corrisposti, sarà effettuata, oltre che con l'invio dell'elenco dei beneficiari alla Guardia di Finanza, anche avvalendosi dei sistemi informativi/telematici con collegamento alle banche dati dell'Agenzia delle Entrate e di altri enti della Pubblica Amministrazione.
- o) Che in caso di accertamento di false dichiarazioni sarà disposta la decadenza dal beneficio e la denuncia d'ufficio all'autorità giudiziaria.
- p) Che **IN CASO DI ISEE 0,00, VA COMPILATO OBBLIGATORIAMENTE E PRESENTATO IL MOD. DI AUTOCERTIFICAZIONE ATTESTANTE LE FONTI ED I MEZZI DAI QUALI TRAE SUSSISTENZA IL NUCLEO FAMILIARE.**

Esprimo il consenso al trattamento dei dati personali ivi compresi quelli sensibili nel rispetto delle disposizioni del D.Lgs 30.06.2003 n.196.

(Data) \_\_\_\_\_

(Firma leggibile)

\_\_\_\_\_