

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL SERVIZIO SOCIALE  
"BANCO ALIMENTARE".**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e residente a Mompeo in via  
\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,  
occupazione \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

di poter essere ammesso al Servizio Sociale denominato "Banco Alimentare".

**DICHIARO**

- di risiedere nel Comune di Mompeo dal 01.01.2015 ovvero di essere cittadino di Stati aderenti e non aderenti all'EU con permesso di soggiorno o carta di soggiorno residente nel Comune di Mompeo da almeno un anno;
- di avere un ISEE del nucleo familiare anagrafico in corso di validità pari od inferiore ad € 6.524,57;
- di NON ricevere analogo sussidio da altri Enti religiosi o Associazioni operanti nel territorio.

Dichiaro, inoltre, che il nucleo familiare è così composto:

(specificare se presenti componenti minorenni, ultrasessantacinquenni e/o disabili):

_____ (NOME E COGNOME)	_____ (ETÀ)	_____ (OCCUPAZIONE)
_____ (NOME E COGNOME)	_____ (ETÀ)	_____ (OCCUPAZIONE)
_____ (NOME E COGNOME)	_____ (ETÀ)	_____ (OCCUPAZIONE)
_____ (NOME E COGNOME)	_____ (ETÀ)	_____ (OCCUPAZIONE)
_____ (NOME E COGNOME)	_____ (ETÀ)	_____ (OCCUPAZIONE)

Si allega alla presente domanda:

**CERTIFICATO ISEE IN CORSO DI VALIDITÀ;  
COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL RICHIEDENTE;  
EVENTUALE CERTIFICAZIONE DI "STATO OCCUPAZIONALE: DISOCCUPATO".**

**IN FEDE**

\_\_\_\_\_