

Richiesta: AMMISSIONE AL BENEFICIO DEL BANCO ALIMENTARE "CONDIVIDERE I BISOGNI PER  
CONDIVIDERE IL SENSO DELLA VITA"  
**PERIODO 14 Marzo 2023 – 29 Febbraio 2024.**

\_\_1\_\_ sottoscritt\_\_

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a Grumo Nevano in

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

### C H I E D E

L'AMMISSIONE AL BENEFICIO DEL BANCO ALIMENTARE "CONDIVIDERE I BISOGNI PER CONDIVIDERE IL SENSO DELLA VITA" Periodo dal 13 Marzo 2023 al 29 febbraio 2024 in quanto famiglia in condizioni di disagio economico.

Dichiara, sotto la propria personale responsabilità:

- che la mia famiglia è residente a Grumo Nevano;
- che possiedo come reddito ISEE in corso di validità fino € 6.000,00 - fatta eccezione nel caso di nuclei familiari di soli anziani con almeno 67 anni, la soglia è incrementata a € 7.560,00.

a parità di condizioni l'assegnazione avverrà per il possesso delle seguenti condizioni:

- presenza di figli minori di anni 18;
- presenza disabile;
- che la propria famiglia è residente a Grumo Nevano e si compone dei seguenti n. \_\_\_\_\_ componenti:
  1. \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ - (rapp. parent.) \_\_\_\_\_
  2. \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ - (rapp. parent.) \_\_\_\_\_
  3. \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ - (rapp. parent.) \_\_\_\_\_
  4. \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ - (rapp. parent.) \_\_\_\_\_
  5. \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ - (rapp. Parent.) \_\_\_\_\_
  6. \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ - (rapp. Parent.) \_\_\_\_\_
  7. \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ - (rapp. Parent.) \_\_\_\_\_
  8. \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ - (rapp. Parent.) \_\_\_\_\_
  9. \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ - (rapp. Parent.) \_\_\_\_\_
  10. \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ - (rapp. Parent.) \_\_\_\_\_

Allego i seguenti documenti:

- la fotocopia di un proprio documento di riconoscimento oppure fotocopia della carta di soggiorno e/o di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo nel caso di cittadini stranieri residenti in Grumo Nevano;
- la fotocopia dell'attestazione I.S.E.E. in corso di validità;
- la fotocopia Decreto invalidità Asl dei componenti il nucleo familiare.

Grumo Nevano, data \_\_\_\_\_

firma del \_\_richiedente

\_\_\_\_\_