

***Al Sig. Sindaco del
Comune di Gangi (PA)***

Oggetto: Domanda di accesso al beneficio del "Banco alimentare 2018"

Il sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____, residente in Gangi in Via _____ n. _____,
telefono n. _____ C.F. _____

CHIEDE

di essere ammesso per l'anno 2018 nell'elenco delle famiglie destinatarie dei benefici del banco alimentare, consistente nella fornitura gratuita di un " pacco alimentare".

Dichiara ai sensi dell'art. 45 e 46 del D.P.R. 445/2000:

- di accettare, sin d'ora, in caso di accoglimento della presente istanza tutte le condizioni che l'ammissione al beneficio comporta.

- che la propria famiglia è residente in Gangi in Via _____ n. _____
ed è così composta:

Grado di parentela	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Note

A tal fine si allega:

- Fotocopia di un valido documento di identità di tutti i componenti il nucleo familiare
- Codice fiscale di tutti i componenti il nucleo familiare
- ISEE 2018

Gangi , li _____

Firma
Il Richiedente

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

e residente a Gangi, in Via _____ n. _____

ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003, dà la propria autorizzazione al trattamento dei dati personali