



**COMUNE di ZOAGLI**  
Città Metropolitana di Genova

All "B"

***Ai Servizi Sociali  
del Comune di Zoagli***

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI PACCO SPESA ALIMENTARE**

*(la presente costituisce autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000)*

**Il sottoscritto** Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in ZOAGLI,

in Via \_\_\_\_\_, numero \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

**indirizzo e-mail** \_\_\_\_\_

**dichiara**

- di essere cittadino italiano o di uno Stato aderente all'Unione Europea o di uno Stato non aderente all'Unione Europea, con permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità.
- di essere residente in Zoagli da almeno sei mesi
- che, alla data della presentazione della domanda, il saldo del conto corrente e il patrimonio mobiliare complessivo di **tutti i componenti del nucleo familiare** è pari a € .....
- di avere un valore ISEE (ordinario o corrente) in corso di validità pari a € ..... **Se presenti minori nel nucleo è necessario presentare ISEE MINORI**
- di non percepire altri aiuti alimentari
- di percepire altri aiuti alimentari dalla seguente associazione \_\_\_\_\_



**COMUNE di ZOAGLI**  
Città Metropolitana di Genova

All "B"

**N.B.: tutti i campi sopra indicati devono essere obbligatoriamente compilati.**

**CHIEDE**

**di poter usufruire di PACCHI SPESA**

a tal fine consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e delle norme vigenti in materia di autocertificazione,

**DICHIARA**

- che il proprio nucleo familiare si compone di totale numero persone .....
- che i componenti del nucleo di età **inferiore ad anni 12** sono pari a numero .....
- che il nucleo familiare ha **INCASSATO** nel mese **precedente a quello di presentazione della presente domanda** le seguenti somme derivanti da:
  - STIPENDIO € .....
  - CASSA INTEGRAZIONE € .....
  - REDDITO DI CITTADINANZA € .....
  - ALTRO (indicare la tipologia) ..... € .....

TOTALE \_\_\_\_\_

- che il nucleo familiare ha sostenuto nel mese **precedente a quello di presentazione della presente domanda** le seguenti **SPESE MENSILI** continuative (verrà considerato in aggiunta un importo forfettario per le bollette calcolato in base al numero di componenti del nucleo familiare)
  - AFFITTO (come dichiarato nella dichiarazione ISEE) € .....
  - AMMINISTRAZIONE CONDOMINIALE (quota mensile) € .....
  - PAGAMENTI ALIMENTI A FIGLI MINORI  
**(per i soli genitori separati o divorziati)** € .....
  - ALTRO (indicare la tipologia)..... € .....



**COMUNE di ZOAGLI**  
Città Metropolitana di Genova

All "B"

(indicare solo spese sanitarie o straordinarie -

**no bollette, no spese alimentari)**

TOTALE \_\_\_\_\_

- (da compilare solo in caso di incapacità di uscire di casa) di **essere impossibilitato a RITIRARE** personalmente il pacco presso la sede indicata dai Servizi Sociali per i seguenti motivi.....(sanitari, disabilità motoria)

Dichiara, infine, di essere a conoscenza che:

- il dichiarante è tenuto a comunicare all'Amministrazione Comunale ogni modifica della propria condizione economica;
- **IN CASO DI ESITO POSITIVO entro i 30 giorni successivi alla presentazione della domanda dovrà essere consegnata in busta chiusa presso l'ufficio protocollo del Comune di Zoagli in piazza XXVII Dicembre n. 2 dal lunedì al sabato dalle 9:00 alle 12:00 la documentazione attestante quanto dichiarato in relazione a:**
  - - **entrate di tutti i componenti (busta paga, RdC, cassa integrazione, Naspi ecc...)**
  - - **spese straordinarie (es. spese mediche, scolastiche, ecc..)**
  - - **estratto conto di tutti i componenti relativo all'ultimo mese e patrimonio mobiliare complessivo**
- ai sensi dell'art. 71 comma 1, del DPR 445/00 questo Comune effettuerà accurati controlli sia a campione, sia in tutti i casi in cui vi siano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni rese dal richiedente in autocertificazione, anche dopo aver erogato il beneficio;
- **in caso di mancata presentazione della documentazione richiesta entro i termini indicati il servizio verrà interrotto senza ulteriore comunicazione e sarà possibile riattivarlo solo in seguito alla presentazione della documentazione richiesta;**
- le dichiarazioni non conformi al vero e la mancata o intempestiva comunicazione di modifiche nelle condizioni che costituiscono il presupposto per l'attribuzione dell'intervento sociale comporteranno il recupero di quanto indebitamente percepito;



**COMUNE di ZOAGLI**  
Città Metropolitana di Genova

All "B"

- delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;
- che i dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa, saranno trattati ai sensi degli artt.13 e 14 del Regolamento generale per la protezione dei dati personali n. 2016/679 (General Data Protection Regulation o GDPR) e del decreto legislativo 196/2003 e ss.mm.ii.
- **Nel caso in cui il pacco non venga ritirato per due volte senza debita comunicazione il servizio verrà interrotto senza ulteriore avviso e potrà essere riattivato una sola volta.**

Zoagli, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

(Firma per esteso e leggibile)

**ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'**