

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE** di accedere al beneficio per la concessioni mensili di "sostegno alimentare"  
BANCO ALIMENTARE PRODOTTI AGEA per l'anno 2016 in favore dei nuclei familiari  
o singoli cittadini residenti nel territorio comunale e tal fine, consapevole delle sanzioni  
civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dagli artt. 75 e  
76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445,

**DICHIARA**

- di essere regolarmente iscritto all'Anagrafe del Comune di Casperia;
- che nello Stato di famiglia anagrafico, il proprio nucleo familiare è composto di n. \_\_\_\_  
persone, compreso il dichiarante, così come sotto specificato:

GOGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA

- che il proprio nucleo familiare ha un ISEE pari a €. \_\_\_\_\_ come da  
dichiarazione sostitutiva unica allegata.

DATA, \_\_\_\_\_

FIRMA, \_\_\_\_\_