



Comune di Gaggiano (MI)

**Al Comune di Gaggiano**  
Via Roma, 36  
20083 GAGGIANO (MI)

**Oggetto: Richiesta “pasto giornaliero – pacchi alimentari – pasto pronto”**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

telefono/cellulare: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di poter beneficiare del seguente beneficio (*i punti a), b) e c) non sono cumulabili*):

- a) PASTO GIORNALIERO per il minore \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ della Scuola Primaria di Gaggiano  
(presentare una domanda per ogni figlio frequentante la scuola primaria)
- b) PACCO ALIMENTARE
- c) PASTO PRONTO

Al tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione non veritiere, di informazione o uso di atti falsi, e dall'art. 11, comma 3, del DPR n. 403 del 20/10/1998 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle predette dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. n°4 della L. 15/1968 e n. 2, comma 1 del DPR n. 403/1998 e sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni civili e penali in cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci (art.76);

## DICHIARA

di essere residente nel Comune di Gaggiano al momento della pubblicazione del presente avviso;

che lo Stato di famiglia anagrafica a cui appartiene è così composto:

| N. | Grado di parentela | Cognome e Nome | Età | Certificazione invalidità e grado |
|----|--------------------|----------------|-----|-----------------------------------|
| 1  |                    |                |     |                                   |
| 2  |                    |                |     |                                   |
| 3  |                    |                |     |                                   |
| 4  |                    |                |     |                                   |
| 5  |                    |                |     |                                   |
| 6  |                    |                |     |                                   |
| 7  |                    |                |     |                                   |

di avere un ISEE in corso di validità pari o inferiore a **euro 7.000,00 (euro settemila/00)** per i benefici **a), b) e c)**

### DICHIARA, altresì:

- di essere consapevole delle responsabilità penali a suo carico, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 DPR 445/2000 e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del DPR;
- di essere a conoscenza che in caso di false dichiarazioni potrà essere perseguito ai sensi del codice penale, nonché obbligato alla restituzione di quanto indebitamente ricevuto dal Comune;
- di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati da parte degli organi competenti;
- di essere a conoscenza che il Comune, in sede di istruttoria, potrà esperire accertamenti tecnici e chiedere esibizioni documentali.

## **DOCUMENTI DA ALLEGARE:**

- Fotocopia del documento d'identità personale del richiedente;
- Fotocopia Attestazione ISEE in corso di validità e privo di difformità;

**È obbligatorio allegare al presente modulo tutti i documenti richiesti, per consentire la verifica dei requisiti.**

**Nel caso di una pratica incompleta, non sarà possibile procedere alla valutazione e sarà automaticamente esclusa e non si procederà con la valutazione e l'eventuale erogazione del contributo.**

Data \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel presente modulo e nei relativi allegati ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_