

Spett.le
Comune di Capaccio Paestum
Servizio Politiche Sociali
Via Vittorio Emanuele I
84047 Capaccio Paestum

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO PER BENEFICIARE DEL PACCO ALIMENTARE PROGETTO
"CONDIVIDERE I BISOGNI PER CONDIVIDERE IL SENSO DELLA VITA" BANCO ALIMENTARE
CAMPANIA ONLUS-COMUNE DI CAPACCIO PAESTUM-GRUPPO DEI VOLONTARI DI PROTEZIONE
CIVILE COMUNALE - ANNO 2026**

(DETERMINA DEL RESP. AREA E. Q. n. 7 del 2026 – reg. gen. n. 111 del 05.02.2026)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ prov. _____ il _____ residente nel

Comune di Capaccio Paestum alla Via _____

Tel. _____ Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

Di essere inserito nella graduatoria per beneficiare del **pacco alimentare** così come previsto nell'**Avviso Pubblico-Progetto "Condividere i bisogni per condividere il senso della vita"**, approvato con **Determina della Responsabile Area E.Q. n. 7 del 2026 – reg. gen. n. 111 del 05.02.2026**

DICHIARA

■ Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 7646 e 47 del DPR 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazione o d'uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 Non ché di essere consapevole del fatto che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, sui dati dichiarati potranno essere eseguiti controlli:

A) di essere residente/domiciliato nel Comune di Capaccio Paestum.

B) di essere cittadino/a italiano ovvero di essere cittadino/immigrato proveniente da Paese comunitario o extracomunitario in possesso di permesso di soggiorno o carta di soggiorno (ai sensi del D.Lgs. 286/98, così come modificato dalla legge 30.07.2002 n. 189).

C) Che il Valore ISEE alla data della domanda, è quello documentato.

D) Che il proprio nucleo familiare è così composto di n. _____ componenti di cui n. _____ minori.:

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03, come modificato dal Regolamento UE 679/16 e dal D.Lgs. 101/18.

DATA _____

ILDICHIARANTE

Firma per esteso e leggibile

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.lgs. N.196/03 ART. 13E14 DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 COME INTEGRATO E MODIFICATO DAL D.lgs. N. 101 DEL 10.08.2018

Il Comune di Capaccio ai sensi del Regolamento UE 679/2016 così come disposto dal D.lgs. n.101 del 10.08.2018, in relazione ai dati personali che formeranno oggetto del trattamento, informa di quanto segue:

- 1) Il trattamento dei dati forniti dalla S.V. è finalizzato all'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune e riguarda adempimenti di legge e di regolamento. Tale raccolta è finalizzata alla formazione della lista dei beneficiari del pacco alimentare 2026;
- 2) Il trattamento di tali dati avviene tramite l'inserimento in banche dati automatizzate e /o l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni in tal modo raccolte possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.
- 3) La comunicazione dei dati è necessaria ai fini della formazione della graduatoria.
- 4) Qualora la S.V. non conferisca i dati richiesti, non sarà possibile dare corso al provvedimento.
- 5) La comunicazione e la diffusione dei dati avverrà sulla base di norme di legge o di regolamento o comunque, per l'esercizio di attività istituzionali, o a soggetti privati nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono con il Comune.
- 6) Ai sensi degli artt.15 - 22 del Regolamento UE 679/2016, come disposto dal D.lgs. n. 101 del 10.08.2018, la S.V. ha diritto di conoscere in ogni momento, quali sono i Vostri dati e come essi vengono utilizzati. Ha, anche, diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare.
- 7) S'informa, infine, che il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Capaccio Paestum.

Capaccio-Paestum _____

IL DICHIARANTE

(Firma per esteso eleggibile)

Alla presente domanda di ammissione regolarmente sottoscritta, nei modi di legge si allegano i seguenti documenti:

- 1) Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
- 2) Dichiarazione ISEE alla data della domanda;
- 3) Fotocopia del Codice Fiscale
- 4) Per i richiedenti extracomunitari copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno (ai sensi del D.Lgs. 286/98, così come modificato dalla legge 30.07.2002 n. 289)

*****Le Domande dovranno pervenire entro e non oltre il 09.03.2026 alle ore 12:00 all'Ufficio Protocollo del Comune di Capaccio Paestum con la dicitura "Domanda Banco Alimentare 2026 – Comune di Capaccio Paestum":**

- 1) Consegnata a mano;
- 2) Inviata a mezzo raccomandata A/R con recapito obbligatorio presso il protocollo del Comune di Capaccio Paestum
- 3) A mezzo PEC all'indirizzo protocollo@pec.comune.capaccio.sa.it entro e non oltre le ore 12:00 del 09.03.2026; farà esclusivamente fede il protocollo di ricezione.

Allegato 15

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO
(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Regolamento (UE) n. 2021/1057 - Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+). Programma Nazionale (PN) "Inclusione e lotta alla povertà" 2021-2027 - Priorità 3 "Contrasto alla deprivazione materiale - Sostegno degli indigenti a titolo dell'obiettivo specifico di cui all'articolo 4, paragrafo 1, lettera m), del Regolamento FSE+", Obiettivo Specifico (ESO.4.13), Azione di contrasto alla Povertà alimentare.

La sottoscritta/Il sottoscritto _____

C.F. _____ nata/o a _____ (____) il _____

e residente a _____ (____) in via _____ n. _____

di cittadinanza _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale (*ex multis* artt. 483, 495 e 496) e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di versare in una situazione di indigenza attestata da almeno uno dei seguenti requisiti (barrare il requisito pertinente):

- ☐ essere in possesso di un'attestazione della condizione di indigenza rilasciata dal Servizio Sociale del Comune di residenza;
- ☐ essere in possesso di attestazione INPS del riconoscimento del beneficio dell'Assegno di Inclusione;
- ☐ essere in possesso di un valore dell'indicatore di situazione economica equivalente, di seguito ISEE, in corso di validità, non superiore a **euro 10.140**.

COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE

TOTALE componenti	Suddivisione per genere del totale dei componenti			Suddivisione per fasce d'età del totale dei componenti			
	maschi	femmine	Non binari	<18	18-29	30-64	>65
	Suddivisione per tipologia di destinatari						
	Destinatari con disabilità	Cittadini di Paesi terzi	Destinatari di origine straniera e minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)	Destinatari finali senz'abitazione o di destinatari finali colpiti da esclusione abitativa			

- ☐ di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali redatta ai sensi dell'articolo 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 disponibile presso i locali dell'Organizzazione Partner che effettua la distribuzione.

In allegato: copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità o di un documento di riconoscimento equipollente (es. Carta di identità, Passaporto, Permesso di soggiorno).

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE
