



Comune di Molinara

Provincia di Benevento

Comune di MOLINARA

U 0003904/2016 01/12/2016 09:59
Albo Pretorio e sito istituzionale Loro sedi
avviso pubblico - banco alimentare



AVVISO PUBBLICO

IL COMUNE DI MOLINARA, NELL'AMBITO DELLE INIZIATIVE IN FAVORE DI FAMIGLIE CHE SI TROVANO IN SITUAZIONE DI INDIGENZA, ISTITUISCE IL:

BANCO ALIMENTARE

Per un numero massimo di 50 famiglie

(di cui 45 individuate attraverso l'avviso pubblico e 5 individuate a seguito di valutazione del servizio sociale professionale)

Possono presentare istanza

Le famiglie, anche monoparentali,

- Residenti nel Comune di Molinara da almeno 2 anni;
- Senza reddito o con reddito non superiore alla soglia di € 7.500,00;
- Che non usufruiscono di altre misure equivalenti di sostegno al reddito da parte di Enti locali o altri Enti pubblici o privati (parrocchie, associazioni benefiche, assistenziali, ecc.....)

Le domande, redatte su apposito modulo da ritirare presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Molinara o scaricabili dal sito www.comune.molinara.bn.it, devono essere consegnate all'Ufficio protocollo dello stesso Comune entro e non oltre le ore **12 del giorno 16 dicembre 2016**

Alla domanda deve essere allegata la seguente documentazione:

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- Certificato ISEE in corso di validità relativo all'anno 2015;
- Ogni altro documento ritenuto idoneo a sostegno della richiesta.

Qualora le domande presentate fossero superiori alla disponibilità del sostegno verrà prioritariamente considerato il valore ISEE e successivamente il numero del protocollo acquisito dall'Ente.

Molinara, li



Il Sindaco
Dr. Giuseppe Addabbo

Comune di Molinara

Via Virgilio 1 – 82020 Molinara (BN) -Tel.: 0824 994001 – Fax: 0824 994014

<http://www.comune.molinara.bn.it> E-mail: virgilio@comune.molinara.bn.it



Comune di Molinara

Provincia di Benevento

PROGETTO "BANCO ALIMENTARE"

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in Molinara alla via _____ tel _____

CHIEDE

Di accedere al beneficio di cui al progetto: "**Banco Alimentare**" (distribuzione generi alimentari di prima necessità)

ALLA PRESENTE ALLEGA:

- Copia del documento di identità in corso di validità;
- Certificato ISEE, in corso di validità, relativo ai redditi dell'anno 2015;
- Altro (specificare)

Si autorizza al trattamento dei dati personali

Si autorizza, inoltre, Codesto Spett.le Ente allo scorrimento della graduatoria qualora il sussidio alimentare non venga ritirato dal sottoscritto per due volte di seguito.

Molinara li,

FIRMA