



COMUNE DI MASSA LUBRENSE

CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI

AVVISO

INIZIATIVA DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE "MI SPENDO PER TE"

Il Comune di Massa Lubrense, l'Ufficio Servizi Sociali, con la collaborazione del Gruppo Volontari 2020 e della Caritas Interparrocchiale ripropone anche quest' anno l'iniziativa di solidarietà alimentare denominata "MI SPENDO PER TE".

L'iniziativa prevede:

- **la donazione** da parte dei cittadini di generi di prima necessità (alimenti, detersivi per l'igiene della persona e della casa).
- **la distribuzione** ai nuclei familiari disagiati residenti sul territorio comunale.

I cittadini che desiderano donare generi di prima necessità possono consegnarli dal 15 al 30 novembre 2024 presso i seguenti punti di raccolta :

- **Ufficio Informa Giovani del Comune di Massa Lubrense (Ubicato nella Casa Comunale al pianterreno) nei giorni dal lunedì al venerdì dalle ore 9.30 alle 13.00;**
- **Oratorio della Confraternita del S.S Rosario di Sant'Agata, dal Lunedì al Sabato dalle ore 18.30 alle ore 20.30;**

I cittadini interessati a ricevere in dono i generi alimentari possono presentare domanda dal 15 novembre al 30 novembre 2024, utilizzando il modulo allegato disponibile presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Massa Lubrense o scaricabile dal sito del comune www.comunemassalubrense.eu

Le domande dovranno pervenire entro le ore 13.00 del 30 novembre 2024 all'ufficio protocollo del comune di Massa Lubrense anche tramite pec all'indirizzo protocollo.massalubrense@pec.it

La Consigliera ai Servizi Sociali
Gelsomina Minieri

Il Responsabile del Servizio nr. 2
Antonella Apuzzo



COMUNE DI MASSA LUBRENSE
Città Metropolitana di Napoli
MODULO DOMANDA “MI SPENDO PER TE”

AUTODICHIARAZIONE EX ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000

Al Comune di Massa Lubrense
protocollo.massalubrense@pec.it

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, residente a Massa Lubrense ,
Via/Piazza _____ n. _____ **recapito telefonico** _____
Carta identità nr. _____ rilasciata dal Comune di _____
Codice Fiscale _____,

CHIEDE

di poter ricevere generi di prima necessità, in quanto si trova in condizione di indigenza.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni false o mendaci

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare è costituito da nr. _____ componenti;

che sono presenti n. _____ figli minori ;

che nessun componente del nucleo familiare ha già avanzato la medesima domanda;

- si
 no

Il richiedente dichiara di aver preso visione dell'Informativa sulla privacy e presta il consenso al trattamento dei propri dati, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento U.E. 679/2016 e s.m.i.

Massa Lubrense, li _____

Firma _____