



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 10 al 30 novembre 2025 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 e martedì e giovedì dalle ore 15.30 alle 17.00 ;
- 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 17 novembre al 28 novembre 2025 utilizzando il modulo allegato disponibile presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Massa Lubrense o scaricabile dal sito del comune **www.comunemassalubrense.na.it**

Le domande dovranno pervenire entro le ore 13.00 del 28 novembre 2025 all'ufficio protocollo del comune di Massa Lubrense all'indirizzo protocollo.massalubrense@pec.it

L'Assessore alle Politiche Sociali
Gelsomina Minieri

Il Responsabile del Servizio 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 alla Via/Piazza _____
n. ____ a 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;

- ☐ sì
☐ 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, lì _____

Firma _____



MI SPENDO PER TE

DAL 10 AL 30 NOVEMBRE 2025

**Puoi aiutare le famiglie in difficoltà
donando generi di Prima Necessità**

Puoi fare la tua donazione presso i punti raccolta:

MASSA CENTRO

UFFICIO INFORMAGIOVANI - CASA COMUNALE - PIANO TERRA

Dal Lunedì al Venerdì dalle 9:30 alle 13:00

Martedì e Giovedì dalle 15:30 alle 17:30

SANT'AGATA SUI DUE GOLFI

ORATORIO CONFRATERNITA SS. ROSARIO DI S.AGATA

Dal Lunedì al Venerdì dalle 18:30 alle 20:30

CONAD CELENTANO

MONTICCHIO

SUPERMERCATO "OTTIMO"

