



Comune di Vallo della Lucania

Provincia di Salerno

Sede Legale: Piazza Vittorio Emanuele II n. 44 – 84078 Vallo della Lucania (SA)
(C.F. 84000010656 – P. IVA 00785220658)

PROT. N. 962

DEL 26 / 1 / 2026

PROGETTO DEL "BANCO ALIMENTARE"

- AVVISO PUBBLICO -

DI PROROGA E MODIFICA TERMINI DELL'AVVISO PUBBLICO PROT. 230/2026 PER LA PRESENTAZIONE DOMANDE PER L'AMMISSIONE AL BENEFICIO – ANNO 2026.

IL SEGRETARIO COMUNALE RESPONSABILE DEL SETTORE AFFARI GENERALI "ad interim"

RICHIAMATO l'Avviso Pubblico prot. n. 230/2026 relativo alla selezione di n. 160 beneficiari per il progetto "Banco Alimentare 2026";

VISTA la comunicazione del Banco Alimentare Campania Onlus del 20/01/2026 che proroga l'invio dell'elenco delle famiglie al 28 febbraio 2026;

RITENUTO di dover agevolare la partecipazione dei cittadini garantendo tempi congrui per l'ottenimento della certificazione ISEE definitiva;

RENDE NOTO che

Sono riaperti i termini per la presentazione delle domande per l'ammissione al beneficio della distribuzione con cadenza mensile di un pacco contenente alimenti di prima necessità da parte di famiglie in stato di disagio socio-economico. Le domande dovranno pervenire **entro le ore 12:00 del 24 febbraio 2026**.

A parziale modifica di quanto precedentemente previsto, in ragione della suddetta proroga dei termini, **TUTTE LE DOMANDE PRESENTATE A FAR DATA DALLA PUBBLICAZIONE DEL PRESENTE AVVISO, A PENA DI ESCLUSIONE, DOVRANNO ESSERE CORREDATE DALL'ATTESTAZIONE ISEE 2026 DEFINITIVA, IN CORSO DI VALIDITÀ E CON VALORE NON SUPERIORE A € 10.140,00.** Non è più consentita la presentazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) in luogo dell'Attestazione ISEE.

Per le istanze già acquisite al protocollo dell'Ente prima della pubblicazione del presente Avviso all'Albo Pretorio online del Comune, restano valide le precedenti disposizioni, ferma restando l'integrazione obbligatoria dell'ISEE 2026 entro i termini temporali già indicati e comunque entro il nuovo termine di scadenza dell'iniziativa in argomento (24 febbraio 2026).

Restano ferme tutte le altre disposizioni previste dall'Avviso originale riguardanti i requisiti di residenza, cittadinanza e le modalità di consegna (Protocollo, Raccomandata A/R o PEC) definite nell'Avviso pubblico prot. n. 230/2026.

TRATTAMENTO DEI DATI.

Ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy (Regolamento UE n. 2016/679, D. Lgs. n. 196/2003, D. Lgs. n. 101/2019) si rende noto che tutti i dati personali comunicati dai richiedenti saranno trattati in modalità cartacea e/o informatica nel rispetto di quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari in materia. I dati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui al presente Avviso pubblico.

Responsabile del procedimento è il dott. Claudio FIERRO.

Vallo della Lucania, *data del protocollo*

Il Segretario Responsabile del Settore AA.GG.
dott. Claudio Fierro



Allegato 1

DOMANDA E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CONDIZIONI SOCIO-ECONOMICHE E FAMILIARI DEL NUCLEO FAMILIARE PER L'AMMISSIONE AL BENEFICIO DEL "BANCO ALIMENTARE".

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____ e residente a _____ in Via _____ n. _____,
codice fiscale _____,
indirizzo e-mail _____, telefono _____,

presa visione dell'Avviso Pubblico in oggetto, accettando tutte le condizioni ivi previste,

CHIEDE

l'ammissione al beneficio del pacco alimentare per l'anno 2026. A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria esclusiva responsabilità

DICHIARA

☐ di essere residente nel Comune di Vallo della Lucania;
☐ di essere cittadino italiano *OPPURE* ☐ di essere cittadino comunitario o extracomunitario, con permesso o carta di soggiorno (ai sensi del D.Lgs. n. 286/1998 e della L. n. 189/2022);

☐ di possedere un ISEE 2026 (Indicatore della situazione economica equivalente) in corso di validità non superiore a € 10.140,00

- che nel proprio stato di famiglia risultano n. _____ persone di cui n. _____ di età inferiore a 16 anni, n. _____ di età compresa tra 16-64 anni e n. _____ di età superiore ai 64 anni;

ALLEGA

☐ copia del documento d'identità o di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
☐ copia del permesso di soggiorno in corso di validità del richiedente (nel caso di cittadino straniero);
☐ Attestazione ISEE 2026 del proprio nucleo familiare in corso di validità alla data della domanda
☐ Allegato 15 - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO (artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445);

Il sottoscritto autorizza, per le finalità dell'Avviso Pubblico in argomento, il trattamento e la comunicazione dei dati personali ai sensi della vigente normativa sulla protezione dei dati personali.

Vallo della Lucania, addì _____ FIRMA _____

PROGETTO “BANCO ALIMENTARE” – ANNO 2026

REQUISITI

- **Residenza** nel Comune di Vallo della Lucania.
- **Cittadinanza** italiana o UE, oppure Extracomunitaria in possesso di permesso di soggiorno o carta di soggiorno validi.
- **ISEE valido per l'anno 2026** non superiore a € 10.140,00.

PRESENTAZIONE DOMANDA

La domanda deve essere presentata completa di tutta la seguente documentazione:

- Modulo di domanda compilato e firmato.
- Allegato 15 (Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione e Atto Notorio, debitamente compilato e firmato)
- Copia di un valido documento di identità o di riconoscimento del richiedente.
- Copia del permesso/carta di soggiorno (solo per cittadini extracomunitari).
- Attestazione ISEE 2026 del proprio nucleo familiare in corso di validità

SCADENZA

Martedì 24 Febbraio 2026 - ore 12:00

MODALITÀ DI INVIO

La domanda completa può essere consegnata in una delle seguenti modalità:

- Consegna a mano all'Ufficio Protocollo (Vallo della Lucania, Piazza Vittorio Emanuele II, n. 44, II piano).
- Spedizione a mezzo Raccomandata A/R.
- Tramite PEC all'indirizzo prot.vallodellalucania@legalmail.it.

ASSEGNAZIONE DEL BENEFICIO

Saranno selezionati i primi 160 nuclei familiari utilmente collocati in graduatoria.

La Graduatoria delle domande ammesse verrà stilata in ordine crescente di ISEE 2026.

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'atetto 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
