

ALLEGATO "B"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(art. 47 D.P.R.445 /2000 e s.m.i.)

(da rendersi e da allegare all'istanza in caso di Attestazione ISEE pari a ZERO)

Il / La sottoscritto/a, nato/a a.....
il, Codice Fiscale....., residente in Casapesenna
alla via....., n....., con recapito
telefonico.....

Consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, come previsto dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., e della decadenza dal beneficio, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità delle dichiarazioni rese, la qual cosa comporta anche la denuncia all'Autorità Giudiziaria.

Ai fini dell'ammissione al **"Sostegno Alimentare"** a favore delle famiglie meno abbienti

DICHIARA

- che nel periodo di riferimento il nucleo familiare non ha percepito alcun reddito, ovvero che la dichiarazione ISEE è pari a 0,00 (ZERO);
- che, pertanto, le fonti ed i mezzi da cui il proprio nucleo familiare ha tratto sostentamento per ottemperare al pagamento delle bollette, per l'affitto, per fronteggiare spese mediche, per l'auto e altro (specificare), sono stati:
 - 1)
 - 2)
 - 3)
- che l'introito derivante è quantificabile in euro

All'uopo:

- a) allega documento di riconoscimento in corso di validità.
- b) autorizza il Comune di Casapesenna al trattamento dei dati personali di cui alla presente dichiarazione, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e s.m.i., compresi quelli sensibili, tenuto conto che i medesimi saranno trattati dall'Amministrazione Comunale esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione.

Data.....

Il Dichiarante

(firma leggibile)