**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE**

Art. 46 – D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_

**Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000**

**DICHIARA**

- Di essere nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- Di essere residente in Bulzi in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- Che il proprio nucleo familiare (dati conformi agli atti dell’anagrafe comunale) è così composto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** | **Grado di parentela** | **Attività** | **Reddito netto** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* che nel nucleo familiari sono presenti n°\_\_\_\_\_\_ minori a carico
* che nel nucleo familiari sono presenti n°\_\_\_\_\_\_\_ invalidi o portatori di handicap riconosciuti dalla legge ai sensi della L. 104/92;
* Che mi trovo nella seguente situazione lavorativa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Che sono separata/o legalmente dall’anno\_\_\_\_\_\_\_ e che non ricevo/ricevo un mantenimento pari a €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Che l’ISEE riferito all’ultimo anno disponibile è pari ad €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Che il proprio nucleo familiare, nell’anno non ha percepito altri sussidi economici derivati da altri Enti o Istituzioni.
* Che nell’anno in corso non ho/ho svolto altre tipologie di attività socialmente utile percependo/ non percependo una somma complessiva pari a €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Autorizzazione ai sensi Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196***

Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui all’art.13 del D.lgs 196/2003, conferisce il proprio consenso al trattamento dei suoi dati personali e sensibili, ai fini della realizzazione delle azioni stabilite dalla Legge. 328/00 e/o degli interventi sociali competenti.