

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
 a _____ e residente in
 Via _____ n. _____, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali nel caso di false attestazioni, di formazione e uso di atti falsi, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 DPR n.445/2000).

DICHIARA

CHE nell'anno 2019, unitamente agli altri componenti il proprio nucleo familiare, non ha fruito di interventi assistenziali (pensione sociale, indennità di accompagnamento, rendite INAIL, eventuali contributi economici a carattere ordinario, straordinario o continuativo erogati da Enti Pubblici

Ha fruito dei seguenti interventi assistenziali:

cognome	nome	Relazione di parentela col dichiarante	pensione sociale	Indennità accompagnamento	Rendita INAIL	Altro

Totale _____

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Castelmola li

Firma

La presente dichiarazione non necessita dell'autentica della firma (art.46 DPR 445/2000) e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera (Art.75 DPR 445/2000).