

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

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a il _____ a _____
 residente a _____ in Via/Piazza _____ n° _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali, nel caso di false attestazioni, di formazione e uso di atti falsi, sotto la propria personale responsabilità (art. 76 DPR. n° 445/2000)

DICHIARA CHE

nell'anno 2024 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 dall'Amministrazione Comunale di appartenenza, etc.).

Ha fruito dei seguenti interventi assistenziali:

Cognome	Nome	Relazione parentela col dichiarante	Pensione Sociale €	Ind. Accomp.nto €	Rendita Inail €	Altro €

Totale _____

Dichiara, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA

Il/La Dichiarante

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 in virtù del provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera (art.75, DPR 445/2000).