

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(Concernete fatti, stati o qualità personali a dire tta conoscenza dell'interessato L.445/2000)

I/La Sottoscritto/a.....  
Nato/a a .....  
Residente a ..... Via.....n.....  
Codice Fiscale .....  
preventivamente ammonito delle responsabilità penali in cui incorrere in caso di mendaci dichiarazioni  
(att.483, 495, 496 del codice penale).

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- o Che il reddito complessivo lordo del proprio nucleo familiare, per l'anno 2019 è di euro .....
- o Che i componenti del nucleo familiare sono:

<i>Nome e cognome</i>	<i>Grado di parentela</i>	<i>Età anagrafica</i>	<i>Condizione rilevante ai fini della presente dichiarazione</i>

- o Di essere iscritto alle liste di collocamento e di non avere rifiutato chiamate al lavoro, anche di carattere temporaneo, da enti pubblici o privati.
- o Di essere residente in abitazione in affitto, con pagamento di canone mensile pari a €.....

**Luogo e data** ..... **Firma** \_\_\_\_\_

Dichiara di essere a conoscenza del fatto che la documentazione comprovante lo stato di indigenza può essere autocertificata a norma di legge, salvo restando in capo al comune di residenza il diritto di richiedere in qualsiasi momento del procedimento, e anche successivamente alla conclusione dello stesso, la presentazione della documentazione originale di quanto autocertificato.

Dichiara di essere a conoscenza che, in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sarà soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale, secondo quanto disposto nell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché alla revoca del beneficio e al risarcimento del danno ai sensi dell'art. 75 del citato D.P.R. n. 445/2000.

Dichiara di essere consapevole che in caso di cessazione anche di solo una delle condizioni sottoscritte, il certificato di indigenza si considererà nullo ad ogni effetto.

I dati personali raccolti con la presente istanza/ domanda, sono acquisiti e trattati per i fini istituzionali previsti dalla legge e dai regolamenti in coerenza con quanto previsto dal decreto legislativo 196/2003. Il titolare della banca dati è il Comune al quale è stata presentata la domanda. I dati sono trattati in base alle vigenti disposizioni regolamentari socio-assistenziali e sistema per lo sviluppo dei procedimenti amministrativi connessi.

**Luogo e data** ..... **Firma** \_\_\_\_\_

*Allegati:*

- o Fotocopia fronte e retro di un documento d'identità in corso di validità.
- o Copia ultima dichiarazione fiscale di ciascun componente del nucleo familiare.
- o Copia certificazione ISEE in corso di validità.
- o Copia certificazione attestante lo stato di tossicodipendenti, disabili, malati psichiatrici, malati di tumore, malati di AIDS al fine di ottenere la detrazione dal reddito.
- o Copia certificazione attestante lo stato di incapacità a svolgere attività lavorativa continuativa o copia iscrizione alle liste di collocamento.
- o Copia ultima ricevuta di pagamento dell'affitto.
- o Per i cittadini stranieri permesso di soggiorno o altro documento attestante la regolare permanenza in Italia, ivi compresa la ricevuta di rilascio/rinnovo del certificato di soggiorno.