

Attività lavorativa

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 sua personale responsabilità (art. 76 DPR. n° 445/2000)

D I C H I A R A

- Che nell'anno 2023 unitamente agli altri componenti il proprio nucleo familiare non ha fruito di interventi assistenziali (pensione sociale, Assegno di Inclusione, rendita 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 €	Assegno di Inclusione (ADI) €	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.

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