

MODELLO B

Al Comune di _____

Ufficio Servizi Sociali

Oggetto: AVVISO PER ASSEGNAZIONE “PACCHETTI DI SERVIZI” PER L’INSERIMENTO SOCIALE

Autocertificazione circa la fonte di sostentamento per i soggetti che dichiarano “I.S.E.E. ZERO” relativamente ai redditi dell’Anno 2012.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’

(resa ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____

via _____ prov. _____

al fine di poter partecipare all’ all’*Avviso pubblico per l’assegnazione di “PACCHETTI DI SERVIZI” PER L’INSERIMENTO SOCIALE* a conoscenza di quanto descritto dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 47 del D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità,

D I C H I A R A

Che nell’anno 2012 ha tratto sostentamento dall’aiuto di: (indicare generalità complete ed eventuale rapporto di parentela) _____

_____, per un importo quantificabile in € _____

Il/la sottoscritto/a ai sensi del vigente “codice in materia di dati personali”, autorizza, altresì, al trattamento dei dati sopra riportati e dichiara di essere informato dei diritti spettanti di cui all’art. 7 del D. Lgs. Nr. 196 del 30/06/2003.

Data _____

Firma leggibile del richiedente
