

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE AL FONDO – ASSE I

Sostegno alle famiglie per spese alimentari e beni di prima necessità .

\_l\_sottoscritt\_.....

nat\_ a..... il .....

residente a..... Via.....

tel./cell. .... e-mail .....

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

## D I C H I A R A

1 – che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ persone di seguito elencate:

Nome e cognome	Rapporto di parentela/affinità (coniuge, figlio, suocero...)	data di nascita
----------------	--	-----------------

- .....  
- .....  
- .....  
- .....  
- .....  
- .....

3- per i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea, di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità;

4- (barrare le voci che interessano):

di avere un ISEE pari ad € ..... e di produrre , in allegato, la relativa attestazione in corso di validità;

che il proprio nucleo non percepisce alcun reddito e/o ammortizzatore sociale;

che il proprio nucleo percepisce un reddito e/o ammortizzatore sociale fino ad un importo di € 1.000,00 mensili derivante da.....;

che il proprio nucleo percepisce un assegno o pensione per invalidità o inabilità lavorativa INAIL non superiore ad € 1.200,00 mensili;

in alternativa:

5 – che all'interno del proprio nucleo familiare *sono presenti/ non sono presenti* (escludere la voce che non interessa) portatori di handicap (L. 104/92): .....

(*indicare nome e cognome*).

SI AUTORIZZA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI , AI SENSI DELLA LEGGE 675/96 e s. m. e i..

Firma

\_\_\_\_\_

**Allegare (pena l'esclusione):**

1) copia di un **documento di riconoscimento** del sottoscrittore;

**Allegare (pena l'esclusione):**

2) copia dell'**attestato ISEE**;