



Comune di Sant'Egidio del Monte Albino  
Ufficio Politiche Sociali

## AUTOCERTIFICAZIONE

resa dai richiedenti per l'assegnazione del pacco alimentare anno 2022 che presentano l'Attestazione ISEE pari a ZERO perché relativa a redditi esonerati (non soggetti ad Irpef) oppure in presenza di un nucleo familiare che non abbia percepito redditi (PENA ESCLUSIONE DAL BENEFICIO):

### DA COMPILARE IN CASO DI REDDITO ISEE ZERO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice Fiscale \_\_\_\_\_

Il richiedente l'assegnazione del beneficio pacco alimentare anno 2022, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445 e successive modifiche ed integrazioni,

#### DICHIARA

\*A) sotto la sua personale responsabilità che le fonti ed i mezzi da cui il proprio nucleo familiare ha tratto sostentamento sono stati:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*B) che l'introito derivante è quantificabile complessivamente in € \_\_\_\_\_ mensili;

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati saranno effettuati controlli ai sensi dell'art.71 DPR 445/00. Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi del D.Lgs. 196/03 sul trattamento dei dati personali, che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente in trattamenti necessari all'erogazione del beneficio e per i relativi controlli d'ufficio.

**Allega fotocopia di un valido documento di riconoscimento.**

Sant'Egidio del Monte Albino \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma dichiarante)

**\*N.B. I campi di cui al punto a) e b) sono obbligatori pena l'esclusione del beneficio**