



Comune di Sant'Egidio del Monte Albino
Ufficio Politiche Sociali

AUTOCERTIFICAZIONE

resa dai richiedenti per l'assegnazione del pacco alimentare anno 2020 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 2020, 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 € _____

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**