

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà presentata
(ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 28.12.2000 n.445)**

1 sottoscritto/a nato/a
il cittadinanza residente a.....
via..... n. dal recapito telefonico
recapito e-mail: c.f.
domicilio (se diverso dalla residenza)
Identificato a mezzo di n.
rilasciato da in data

**RICHIESTE DI ESSERE AMMESSO/A A PARTECIPARE AD INTERVENTI DI
SOLIDARIETA' ALIMENTARI**

ai sensi dell'art. 53 del D.L. 25.05.2021, n. 73 convertito con modificazioni dalla Legge 23.07.2021 nr. 106''

a tal fine dichiara:

- di non essere beneficiario di altri sostegni pubblici*
- di beneficiare di reddito di cittadinanza per un importo mensile pari ad euro _____*
- di non aver presentato la domanda di reddito di cittadinanza per i seguenti motivi:*

- di beneficiare dei seguenti altri sostegni pubblici o privati (Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale e regionale)*

1. _____
2. _____

a tal fine:

- consapevole delle conseguenze penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000),*
- consapevole che quanto ha dichiarato potrà essere oggetto di accertamento e verifica da parte degli organi competenti, ai sensi degli artt.46,47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 sopra citato*

DICHIARA

Che il nucleo familiare del beneficiario dell'intervento è così composto e presenta la seguente situazione:

| <i>COGNOME E NOME</i> | <i>GRADO PARENTELA</i> | <i>DATA DI NASCITA</i> | <i>CITTADINANZA</i> | <i>PROF ESSIO NE/ DISOC CUPA TO DAL</i> | <i>REDDITO MENSILE</i> |
|-----------------------|------------------------|------------------------|---------------------|---|------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

DICHIARA

Che l'ISEE del nucleo familiare del beneficiario dell'intervento è pari a €..... con scadenza

Assenza ISEE: (specificare la motivazione)

Dichiara inoltre i seguenti fatti, condizioni che hanno determinato la situazione di bisogno:

Nel rispetto delle disposizioni in materia di privacy previste dal D. Lgs. 196/2003 e dal Regolamento UE 2016/679 i dati personali forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità della presente richiesta.

Allego copia carta d'identità in corso di validità

Data: Li.....

IL RICHIEDENTE