

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali, nel caso di false attestazioni, di  
 formazione e uso di atti falsi, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. N. 445/2000)

**DICHIARA CHE**

Nell'anno 2017 unitamente agli altri componenti il proprio nucleo familiare non ha fruito di  
 interventi assistenziali (pensione sociale, indennità di accompagnamento, rendite Inail, eventuali  
 contributi economici a carattere ordinario, straordinario o continuativo erogati  
 dall'Amministrazione Comunale di appartenenza, etc.....).

Ha fruito dei seguenti interventi assistenziali:

Cognome	Nome	Relazione parentela col dichiarante	Pensione Sociale €	Ind. Accomp. nto €	Rendita Inail €	Altro €
<b>TOTALE</b>						

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA

Il/La Dichiarante \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione non necessita dell'autentica della firma (art.46. DPR 445/2000) e  
 sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica  
 amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. Il dichiarante  
 decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di  
 dichiarazione non veritiera (art.75, D.P.R. 445/2000).

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali, nel caso di false attestazioni, di formazione  
 e uso di atti falsi,

**D I C H I A R A**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000, che  
 nell'anno 2017 il sottoscritto e i componenti il proprio nucleo familiare hanno lavorato nei seguenti  
 periodi.

**COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE**

Cognome	Nome	Data di Nascita	Rapporto di Parentela	Periodi Lavorativi

**Dichiara altresì che:**

(segnare quanto interessa)

 il proprio coniuge convivente è : detenuto/a

(allegare documentazione)

 agli arresti domiciliari il/la sottoscritta è : vedovo/a separato/a legalmente ragazzo/a padre/madre il/la sottoscritto/a  ha  non ha prestato lavori socialmente utili negli ultimi mesi; nessun altro componente del nucleo familiare ha prestato attività lavorativa in lavori socialmente utili negli ultimi dodici mesi; di essere disoccupato, inoccupato, in cassa integrazione o mobilità; di essere/  non essere titolare di trattamento pensionistico; nessun componente il nucleo familiare è beneficiario di NASPI o di altro ammortizzatore sociale per la disoccupazione involontaria.

infine, di essere a conoscenza, ai sensi dell'art. 13 della legge n. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione non necessita dell'autentica della firma (art.46, DPR 445/2000) e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera (art.75, DPR 445/2000).