



COMUNE DI TRICARICO

FONDO SOCIAL CARD COVID 2019

CASI ECCEZIONALI – UNA TANTUM

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455)

Il Sottoscritto _____ nato a

_____ il _____ residente a _____ in

Via _____ recapito telefonico _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di avere all'interno del proprio nucleo familiare un componente affetto da patologia conclamata e/o un minore di 12 anni

Composizione nucleo familiare:

Cognome	Nome	Grado di parentela	Cod. Fiscale	Patologia certificata

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 (Privacy) 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

Firma del dichiarante



COMUNE DI TRICARICO

FONDO SOCIAL CARD COVID 2019

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455)

Il Sottoscritto _____ nato a _____

_____ il _____ residente a _____ in _____

Via _____ recapito telefonico _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- a) Di essere residente nel Comune di Tricarico;
- b) Nel caso di cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea, di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità (da allegare);
- c) Di non aver percepito alcuna forma di reddito almeno dal 1° gennaio 2020 e fino alla data di richiesta di accesso al Fondo;
- d) Di non essere beneficiario di altre forme di sostegno al reddito e alla povertà erogati da Enti pubblici

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 (Privacy) 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

Firma dichiarante