

Allegato C)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
in caso di ISE ZERO
e mancanza di assistenza da parte dei servizi sociali del comune

Io sottoscritto/a		
nato/a a	prov. ()	il

ai sensi degli artt. 38 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci così come stabilito dall'art. 76 del medesimo decreto

DICHIARO

di risultare titolare (titolarità del dichiarante o di altro componente il nucleo familiare) di:

- REDDITI NON SOGGETTI AD IRPEF (es. rendite INAIL, indennità accompagnamento, pensione invalidità ecc.)

_____ (specificare titolarità tipologia e ammontare annuo - allegare la documentazione comprovante)

di ricevere

- SOSTEGNO ECONOMICO dal Sig. _____ per l'importo di € _____ con cadenza _____ (indicare il nominativo del sostenitore e grado di parentela o altro con il dichiarante, ammontare della somma ricevuta e la cadenza dell'erogazione)

- ALTRO _____

Dichiaro, inoltre, di essere informato e quindi di autorizzare, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e Reg. UE 2016/679, il trattamento dei dati personali raccolti esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(data)

(firma)

**Se ne ricorre il caso, firma del soggetto che presta l'aiuto economico
per presa visione ed accettazione di quanto dichiarato**

(firma del soggetto sostenitore)

ALLEGATI:

- 1) copia documento d'identità in corso di validità del dichiarante
- 2) copia documento d'identità in corso di validità del soggetto sostenitore