

DICHIARAZIONE RICHIEDENTI CON REDDITO ISEE ZERO

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ prov. _____ il _____

residente in _____ in via/piazza _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dei benefici conseguiti nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46-47-75 e 76 del D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare nell'anno 2024 ha tratto sostentamento dalle seguenti fonti e/o mezzi:

- a) Prestazioni previdenziali e assistenziali per € _____;
- b) Indennità di accompagnamento e sussidi vari per € _____;
- c) Pensioni di invalidità INPS ecc. per € _____;
- d) Aiuti economici da parenti e affini per € _____;
- e) Contributi assistenziali di varia natura per € _____;
- f) Lavori saltuari per € _____;
- g) Altro per € _____.

Il sottoscritto dichiara che ha preso visione dell'apposita informativa privacy ai sensi dell'art. 13 del REG. UE 2016/679 per il trattamento di dati legato all'iniziativa in oggetto.

Data _____

FIRMA
