



Comune di Sant'Egidio del Monte Albino
Ufficio Politiche Sociali

AUTOCERTIFICAZIONE

Allegato B

resa dai richiedenti per l'assegnazione del pacco alimentare anno 2023 che presentano l'Attestazione ISEE pari a ZERO perché relativa a redditi esonerati (non soggetti ad Irpef) oppure in presenza di un nucleo familiare che non abbia percepito redditi (PENA ESCLUSIONE DAL BENEFICIO)

DA COMPILARE IN CASO DI REDDITO ISEE ZERO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ (____) il _____ residente a

_____ alla via _____ n. _____

codice Fiscale _____

Il richiedente l'assegnazione **del beneficio pacco alimentare anno 2023**, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445 e successive modifiche ed integrazioni,

DICHIARA

***A) sotto la sua personale responsabilità che le fonti ed i mezzi da cui il proprio nucleo familiare ha trae sostentamento sono:**

***B) che l'introito derivante è quantificabile complessivamente in € _____ mensili.**

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati saranno effettuati controlli ai sensi dell'art.71 DPR 445/00. Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi del D.Lgs. 196/03 sul trattamento dei dati personali, che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente in trattamenti necessari all'erogazione del beneficio e per i relativi controlli d'ufficio.

Sant'Egidio del Monte Albino _____

(Firma dichiarante)

***N.B. I campi di cui al punto a) e b) sono obbligatori pena l'esclusione del beneficio**