

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 46 DEL DPR 445/2000

__ I __ sottoscritt __ _____ nat __ a
_____ prov. _____ il _____ e residente a
_____ in via _____ n. _____ codice fiscale
_____ tel./cell. _____

consapevole delle responsabilità penali che si assume in caso di dichiarazioni false o mendaci e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di essere residente a _____ dal (gg/mm/aaaa) _____;
- di essere cittadino/a italiano/a o appartenente all'Unione Europea;
- di essere cittadino/a extra-comunitario, in possesso del permesso di soggiorno CE per soggiorni di lungo periodo (ex carta di soggiorno) o di un permesso di soggiorno come al paragrafo 7.3 del presente avviso;
- che il Nucleo familiare alla data del 21.04.2009 era così composto:
(*indicare cognome e nome, data e luogo di nascita di ciascun componente*)

- Il valore I.S.E.E. del reddito complessivo del nucleo familiare, riferito all'anno 2014, non è superiore a € 20.000,00
- Nucleo familiare con un componente in condizioni di invalidità fisica e/o psichica e/o sensoriale certificata da apposita commissione o nella condizione di disabilità grave ai sensi dalla Legge 104/92 art. 3 comma 3.

Il/la sottoscritto/a **DICHIARA** altresì:

- di aver letto integralmente il presente bando;
- di aver allegato alla richiesta di contributo la documentazione prevista dallo stesso;
- che nella Dichiarazione Sostitutiva Unica sono stati dichiarati tutti i redditi provenienti da beni mobili e immobili (anche quote) di proprietà di coloro che fanno parte del nucleo familiare, consapevole che potranno essere eseguiti controlli da parte dell'Ambito Territoriale Sociale di Troia e della Guardia di Finanza per verificare la veridicità di quanto dichiarato;
- di essere a conoscenza di dover comunicare tempestivamente al Servizio Sociale Professionale del proprio Comune di residenza, per iscritto, ogni variazione del nucleo familiare o della situazione economica del nucleo, anche tramite delega ai Centri di Assistenza Fiscale autorizzati.

Luogo e data

Firma