

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE AL FONDO DI SOLIDARIETÀ 2025

Sostegno alle famiglie per spese alimentari e beni di prima necessità.

I sottoscritt_
nat_ a
residente a in Via
tel./cell. e-mail:

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA

1 – che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone di seguito elencate:

Nome e cognome	Rapporto di parentela/affinità (coniuge, figlio...)	Data di nascita
-
-
-
-
-
-

2 – per i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea, di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità;

3 – (barrare le voci che interessano):

- ☐ di avere un ISEE pari ad € e di produrre, in allegato, la relativa attestazione in corso di validità;
- ☐ che il proprio nucleo non percepisce alcun reddito e/o ammortizzatore sociale;
- ☐ che il proprio nucleo percepisce un reddito e/o ammortizzatore sociale fino ad un importo di € 1.000,00 mensili derivante da;
- ☐ che il proprio nucleo percepisce un assegno o pensione per invalidità o inabilità lavorativa INAIL non superiore a € 1.200,00 mensili;

4- che all'interno del proprio nucleo familiare *sono presenti/non sono presenti* (escludere la voce che non interessa) portatori di handicap (L. 104/92): (indicare nome e cognome).

Allegare (pena l'esclusione):

1) copia di un **documento di riconoscimento** del sottoscrittore;

2) copia dell'**attestato ISEE in corso di validità**

SI AUTORIZZA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, AI SENSI DELLA LEGGE 675/96 e s. m. e i..

Firma
