

*Dichiarazione sostitutiva di certificazione*

*(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)*

Il/la Sottoscritto/\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, residente a Salemi (TP) in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_ Carta di identità/patente N° \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000;

**DICHIARA**

-dati anagrafici dei componenti del proprio nucleo familiare;

- 1) \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_ Relazione di Parentela \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_ Relazione di Parentela \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_ Relazione di Parentela \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_ Relazione di Parentela \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_ Relazione di Parentela \_\_\_\_\_

➤ **RECAPITO TELEFONICO** \_\_\_\_\_ (Obbligatorio)

○ **DI TROVARSI NELLA SEGUENTE SITUAZIONE:**

\_\_\_\_\_ **DISOCCUPATO**

\_\_\_\_\_ **INOCCUPATO**

**DICHIARA ALTRESI':**

\_\_\_\_\_ **DI NON AVERE PERCEPITO, NEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE, REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE, AUTONOMO PENSIONE O DI IMPRESA NEL MESE DI APRILE 2020**

**OPPURE**

\_\_\_\_\_ **DI AVER PERCEPITO NEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE I SEGUENTI INTROITI**

**IMPORTO** \_\_\_\_\_ **DERIVANTE DA** \_\_\_\_\_

**IMPORTO** \_\_\_\_\_ **DERIVANTE DA** \_\_\_\_\_

- **DI NON AVER PERCEPITO NEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE BENEFICI PUBBLICI DI ASSISTENZA AL REDDITO (REDDITO DI CITTADINANZA -PENSIONI DI CITTADINANZA E SUSSIDI CONTINUATIVI VARI) PER UN IMPORTO SUPERIORE AD € 500,00 NEL MESE DI APRILE 2020**

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**Allegare copia documento identità in corso di validità**