

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(relativo alla fonte di sostentamento economico del proprio nucleo familiare)

D.P.R. 445/20 00

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a _____ () il _____
(luogo di nascita) (prov.) (data di nascita)
residente a _____ ()
(indirizzo) (prov.)

DICHIARA

- di essere in possesso di ISE/ ISEE del nucleo familiare pari a € 0,00;
- di aver tratto sostentamento da:
 - o Pensioni di inabilità*: € _____
 - o Contributo familiare*: € _____
 - o Contributo convivente*: € _____
 - o Contributo Ente Caritativo*: € _____
 - o Altro (specificare): € _____

(* indicare importo presuntivo)

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, _____
(luogo) (data)

Il Dichiarante

**N.B. La presente va compilata unicamente da coloro che sono in possesso di ISE/ISEE pari a € 0,00.
La mancata od anche parziale compilazione della presente dichiarazione è causa di esclusione dell'istanza.**