

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA

**Al PLUS Distretto Socio-Sanitario di Sorgono
Servizio di Assistenza Domiciliare associato
Servizio Sociale del
Comune di _____**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ in qualità di _____ residente in _____ Via
_____ n. _____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n° 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità e l'uso di atti falsi, sono puniti con le sanzioni penali richiamate nell'art. 76 del DPR n° 445/2000:

DICHIARA

- a. Che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone;
- b. *Oppure* che il nucleo familiare del destinatario è composto da n. _____ persone
- c. che il reddito netto del nucleo familiare è stato di € _____ per l'anno _____
- d. che le risorse economiche di qualunque natura e provenienza di cui dispone il nucleo familiare di appartenenza, oltre quelle indicate al punto c), sono complessivamente le seguenti:
 - rendita INAIL
 - indennità di accompagnamento
 - indennità di frequenza
 - invalidità civile
 - rendita proprietà immobiliari
 - altre risorse a qualunque titolo percepite

Ai sensi del Dlgs 196/2003 si autorizzano i destinatari della presente all'utilizzo dei dati contenuti nella presente dichiarazione.

Data _____

Firma

SI ALLEGA

- 1) Fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.