

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**  
*(art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)*

N.B.: da compilare solo nel caso in cui il reddito ISEE risulti essere pari a zero o con valore negativo pena l'esclusione dal beneficio

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ (Provincia) \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

Che **nell'anno 2018 nessun componente il suo nucleo familiare ha percepito redditi** e le **FONTI**  
ed i **MEZZI** da cui il proprio nucleo familiare ha tratto sostentamento sono stati i seguenti:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Quantificabile complessivamente in €. \_\_\_\_\_.

*Di essere consapevole che in caso di mendacio, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 e successive modifiche, l'Amministrazione comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base della presente dichiarazione come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000.*

*Di conoscere, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Data \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_