

QUADRO B

Gli altri familiari non conviventi, tenuti per legge agli alimenti ai sensi Art. 433 C.C., sono i seguenti:

Cognome	Nome	Rapporto di parentela	Luogo di residenza

QUADRO C

ASSEGNO ECONOMICO PER SERVIZIO CIVICO

Ai fini della concessione della forma di Assistenza Economica Continuativa o Temporanea, il sottoscritto disoccupato edabile al lavoro, in assenza delle condizioni di esonerazione di cui all' Art. 14 del Regolamento Assistenza Economica,

DICHIARA

la propria disponibilità a presentare SERVIZIO CIVICO nelle attività previste dal regolamento.

Il Richiedente

ALLEGATI :

- certificato ISEE rilasciato nel 2021, completo di dichiarazione sostitutiva unica per tutti componenti il nucleo familiare;
- auto dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro;
- copia fotostatica del documento di riconoscimento e del codice fiscale;
- ogni altro documento ritenuto utile ad accertare lo stato di bisogno;

Io sottoscritto consapevole della responsabilità penale che mi assumo ai sensi dell' Art. 76 del DPR Dicembre 2000 n.445, per falsità e dichiarazioni mendaci, dichiaro di avere compilato i quadri A,B,C, della presente dichiarazione sostitutiva unica e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni

competenti o verose e accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell' Art. 43 del citato DPR n.445/2000.

Belpasso, li _____

Il Richiedente

I dati personali verranno trattati ai sensi del D.Lgs. n.196/2003

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 T.U. - D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/lasottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente in _____

Via _____ n. _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall' Art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

- Di essere nato/a _____ il _____
- Di essere residente a _____
Via/Piazza _____ n. _____
- Di essere cittadino/a _____
- Di essere celibe/nubile/stato libero
- Di essere coniugato/a con _____
- Di essere vedovo/adi _____
- Di godere dei diritti politici La mia esistenza
- in vita

Che lo stato di famiglia risulta essere composto dal sottoscritto e dalle seguenti persone :

- Che (coniuge, ascendente e discendente) _____
è deceduto/aa _____ il _____
- Che mio/a figlio/a _____
è nato/aa _____ il _____
- Che mio/a figlio/a _____
è nato/aa _____ il _____
- Che mio/a figlio/a _____
è nato/aa _____ il _____
- Di essere iscritto/anell' albo/elenco _____
- Di essere in possesso del titolo di studio di _____
conseguito il _____ presso _____
- Di essere in possesso della qualifica professionale di _____

Che la mia situazione reddituale/economica risulta provenire da:

- Lavoro
- Lavoro
- saltuario/occasionale
- Pensione

Sussidi economici, bonus, (canone locativo, assegno di maternità, tre figli, bonus socio-sanitario, contributi Straordinari etc.)

Assegno di
disoccupazione Altro

Ed è pari a Euro _____ per l'anno _____

○ Di avere assolto agli obblighi contributivi nei confronti di (*Inps, INAIL, ecc.*) _____
per il periodo _____ con il versamento di Euro _____

○ Di essere disoccupato e di essere iscritto al centro dell'impiego del Comune di:

○ Di essere pensionato, (tipo di pensione) _____
e di percepire a tale titolo la somma di mensile, pari a Euro _____

○ Di essere il legale rappresentante:

in qualità di: ○ genitore che esercita la potestà sui figli minorenni

○ tutore ○ curatore

○ Di aver percepito assegno di disoccupazione pari a € _____ per l'anno _____

○ Di aver usufruito per l'anno _____ di contributi economici/ sussidi/ bonus etc. erogati
da _____ per un importo pari a € _____

○ Di possedere i seguenti beni:

○ casa di abitazione

○ ulteriori beni immobili/terreni

○ beni mobili (auto, moto, etc.)

○ nulla

○ Di non aver riportato condanne penali

○ Di non essere a conoscenza di procedimenti penali a mio carico

○ Di avere a proprio carico il/la Sig./ra _____

○ Di essere a carico del Sig./ra _____

Note: _____

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'Art. 13 del D.Lgs. 30 Giugno
2003,

n. 196, 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 e data _____

- La firma in calce non deve essere autenticata

Il dichiarante _____

Ai sensi dell'Art.38. D.P.R. 445 del 29 Dicembre 2000. La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente, fax, tramite un incaricato. oppure a mezzo posta.

- La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (Art.41 D.P.R.445/2000): se il documento che sostituisce ha validità maggiore ha la stessa validità di esso.
- Esente da imposta di bollo ai sensi dell' Art. 37 D.P.R.4-45/2000.