

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art.47 DPR 455/200)

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e residente a _____
in Via _____ n. _____,
[] avanti a _____ impiegato addetto _____
[] allego copia fotostatica della propria carta d'identità

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni,

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA':

1. CHE IL MIO NUCLEO FAMILIARE NELL'ANNO _____ HA PERCEPITO UN REDDITO NETTO DA LAVORO AUTONOMO O DIPENDENTE DI € _____, _____, DERIVANTE DALL'ATTIVITA' CHE IL SOTTOSCRITTO SVOLGE A TUTT'OGGI.
2. CHE IL MIO NUCLEO FAMILIARE NELL'ANNO IN CORSO HA AVUTO RISORSE ECONOMICHE COMPLESSIVE PER € _____, _____, RIFERITE AL PERIODO _____.
3. CHE AL MOMENTO ATTUALE LA PROPRIA FAMIGLIA DISPONE DI RISORSE ECONOMICHE MENSILI DI € _____.
4. DI NON AVERE PARENTI TENUTI AGLI ALIMENTI IN GRADO DI PROVVEDERE AL MANTENIMENTO DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE (1)
5. CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE E' COMPOSTO DA N. ____ PERSONE.

Letto, confermato e sottoscritto
Villasor, li _____

Il dichiarante

(1) Nota: ai sensi di quanto disposto dall'art. 433 del Codice Civile, le persone obbligate prestare gli alimenti sono, nell'ordine: 1) il coniuge; 2) i figli legittimi o legittimati o naturali o adottivi, e, in loro mancanza, i discendenti prossimi, anche naturali; 3) i genitori e, in loro mancanza, i discendenti prossimi, anche naturali – gli adottanti; 4) i generi e le nuore; 5) il suocero e la suocera; 6) i fratelli e le sorelle germani o unilaterali, con precedenza dei germani sugli unilaterali.

Riservato all'Ufficio di Servizio Sociale:

Attesto che la sottoscrizione della dichiarazione di cui sopra è stata apposta in mia presenza dal dichiarante
Sig..... identificato mediante

.....
Data.....

L'assistente sociale
.....

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196 del 30.6.2003, le forniamo le seguenti informazioni:

Il Comune di Villasor è in possesso dei suoi dati per adempiere le normali operazioni derivanti da obbligo di legge o contrattuale. IN qualunque momento potranno essere esercitati dagli interessati i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196 del 30.6.2003 contattando il titolare del trattamento Marongiu Walter – Sindaco pro-tempore, con sede in P.zza Matteotti, 1 tel 070-9648023, fax 070-9647331. L'informativa completa può essere consultata presso i nostri uffici o al seguente link comune.villasor.ca.it.