



COMUNE DI SAPRI

Comune di Sapri

Provincia di Salerno

tel. 0973-605511 - fax 0973-605541

Web www.comune.sapri.sa.it - e mail protocollo.sapri@asmepec.it



BANDIERA BLU 2020

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART.47 D.P.R. 445/2000 E S.M.I.)
(da rendersi esclusivamente in caso di attestazione ISEE pari a zero)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____ e

residente in _____ alla Via _____ n. _____

Codice fiscale: _____

richiedente l'assegnazione del pacco alimentare – anno 2021 –

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni,

DICHIARA

Al fine di usufruire del pacco alimentare – anno 2021 – **in relazione alla attestazione ISEE pari a zero**, che le fonti ed i mezzi da cui il proprio nucleo familiare ha tratto sostentamento, nell'anno di riferimento dell'ISEE allegato, sono stati *(Specificare le fonti e i mezzi. Nel caso in cui il sostentamento sia fornito da persone fisiche indicare generalità complete e rapporto di parentela, in caso di associazioni o altri enti indicare il nome per esteso e la sede):*

e che l'introito derivante è quantificabile complessivamente in € _____

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati saranno effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 DPR 445/00. Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi del D.Lgs 196/03 sul trattamento dei dati personali, che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente in trattamenti necessari all'erogazione del servizio "Banco Alimentare" per i relativi controlli d'ufficio.

Allega fotocopia di un valido documento di riconoscimento.

Data.....

Il/La dichiarante
