

Detto documento può essere consegnato:

- a mano c/o l'Ufficio Protocollo dalle ore 9:00 alle ore 13:00  
(sabato e domenica esclusi);

- trasmesso a mezzo PEC all'indirizzo:  
[ufficioprotocollo.camporotondoetneo@pec.it](mailto:ufficioprotocollo.camporotondoetneo@pec.it)

AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI  
CAMPOROTONDO ETNEO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
Cell. n. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dall'art. 76;

#### DICHIARA

- 1) di essere cittadino italiano;  
di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;  
di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso di permesso di soggiorno, in corso di validità.
- 2) di essere residente nel Comune di Camporotondo Etneo.
- 3) che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto né richiesta finalizzata ad ottenere il medesimo beneficio.
- 4) che nessun componente del nucleo familiare beneficia di erogazioni di beni di prima necessità effettuate da associazioni di volontariato/caritas/banco alimentare .....
- 5) che il nucleo familiare è così composto:

N.	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela
1					
2					
3					
4					
5					
6					

6) che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di Reddito di Cittadinanza, oppure, che i seguenti componenti beneficiano del reddito di cittadinanza:

\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ mensili;

\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ mensili;

7) che nessun componente del nucleo familiare è stato beneficiario, nel mese di Gennaio 2021, di pensione/ assegni/indennità/erogazioni italiane o estere, oppure, che i seguenti componenti percepiscono per:

(tipologia di beneficio) \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ mensili;

(tipologia di beneficio) \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ mensili;

(tipologia di beneficio) \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ mensili;

8) che nessun componente del nucleo familiare ha inoltrato richiesta di indennità di disoccupazione a seguito di cessazione del rapporto di lavoro;

