

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

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
CAMPOROTONDO ETNEO

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____,
il _____, Cod. Fisc. _____ 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 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 stato beneficiario nel mese di MARZO 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 MARZO 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;

