

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

__l__ sottoscritt_ _____ nat_ a _____

il ____/____/____ e residente a _____ in via _____

tel. _____ @ _____

in qualità di beneficiario delle provvidenze di cui alla L.R. 20/97,

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

Ai sensi del D.P.R. 445/2000

Che le risorse economiche personali di qualunque natura e provenienza di cui dispone (comprese le erogazioni assistenziali per invalidità civile ed i trattamenti pensionistici, i contributi economici erogati dal Comune, dallo Stato o qualsiasi altro Ente, escluso l'assegno di accompagnamento) nell'anno 2023 sono state le seguenti:

€ _____ derivante da Pensione di Invalidità
€ _____ derivante da Lavoro
€ _____ derivante da Pensione
€ _____ derivante da Reddito di Cittadinanza/REIS
€ _____ derivante da Naspi
€ _____ Altro (specificare) _____

Nessun reddito

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il Dichiarante

Sinnai, il _____

- **SI allega COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'**