

Documento da compilare per richiedere integrazione quota sociale.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ART.46 DPR 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ sesso M F di seguito
indicato richiedente nato/a il _____ a _____ (Prov.____)
nazionalità _____ residente in _____ Via
_____ n° _____ cap _____ prov. _____ domiciliato
in _____ presso _____ Via _____
n° _____ telefono fisso _____ cell _____

in caso di rappresentante legale (genitore,tutore, procuratore ecc) o di persona che firma per impedimento temporaneo del richiedente a sottoscrivere (art. 4 (r) DPR 445/2000):

il Sig./a _____ nato/a il _____ a _____
residente in _____ Via _____ n° _____
cap _____ prov. _____ telefono fisso _____ cell _____

in qualità di:

Rappresentante legale del richiedente (specificare se tutore, procuratore, ecc.....)

Persona che può firmare per impedimento temporaneo del richiedente a sottoscrivere (specificare grado di parentela o altro _____)

Per conto del richiedente

DICHIARA

- **si** **no** che è titolare di pensione di invalidità civile e/o assegni sociali e/o assegni INPDAP o similari pari ad €..... mensili nette;

- **si** **no** che è titolare di pensione di guerra pari a €..... mensili nette;

- **si** **no** che è titolare di rendita INAIL pari a €..... mensili nette;

- **si** **no** che è titolare di indennità di accompagnamento, di comunicazione, di cecità parziale e assoluta, di frequenza pari a €..... mensili nette;

- **si** **no** che percepisce quote relative agli alimenti (coniuge separato) pari a €.....
mensili;

- **si** **no** che è titolare di usufrutto specificare di quali unità.....;

-**si** **no** di avere effettuato le seguenti donazioni.....
.....al Sig.

- Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, giusto il disposto degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati forniti sono completi e veritieri.
- Il sottoscritto s’impegna a comunicare tempestivamente dal suo verificarsi, qualsiasi variazione riguardante i dati indicati nel presente modello.
- Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni non conformi al vero e la mancata o intempestiva comunicazione delle predette variazioni comporteranno, in ogni caso, oltre all’applicazione delle sanzioni di legge, il recupero delle somme che risultassero indebitamente percepite.
- Il sottoscritto è consapevole che i dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa, saranno trattati ai sensi degli artt.13 e 14 del Regolamento generale per la protezione dei dati personali n. 2016/679 (General Data Protection Regulation o GDPR) e del decreto legislativo 196/2003 e ss.mm.ii e dichiara di aver preso visione dell’informativa dettagliata affissa presso il desk informazioni del Servizio e visibile sul sito istituzionale dell’Ente al seguente indirizzo: http://www.comune.laspezia.it/Comune/PROTEZIONE_DATI/protezione_dati.html
- Ai sensi dell’art. 71 comma 1, del DPR 445/00 l’Ente erogatore effettuerà accurati controlli sia in tutti i casi in cui vi siano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni rese dal richiedente in autocertificazione, anche dopo aver erogato il beneficio.

La Spezia, _____

IL DICHIARANTE¹

¹ Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi dell’amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero come nel caso di spedizione sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità non scaduto del sottoscrittore (art.38 comma 3 DPR 445/2000).

Documenti allegati:.....
.....