

Oggetto: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CONDIZIONI SOCIO-ECONOMICHE DEL NUCLEO
FAMILIARE PER L'ACCESSO AL BENEFICIO DELL'ASSEGNAZIONE DEL
PACCO ALIMENTARE anno 2017

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____
residente a _____ in Via _____, n. ____
Codice Fiscale _____ tel. _____

consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

Che il valore ISEE del proprio nucleo familiare relativo ai redditi 2016 è di € 0,00.

Che il nucleo familiare si sostiene:

Data

FIRMA

N.B. Il presente modulo va consegnato all'ufficio competente **solo** in caso di **valore ISEE** pari ad euro **0,00**