

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ Prov. _____
via _____ n° _____ Cap _____ Tel. _____
in qualità di _____ del Sig./ra _____ nato/a il _____
ai fini della compilazione della Scheda S.VA.M.A.- Valutazione Sociale - per _____

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI IN CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, NONCHÉ DELLA DECADENZA DEI BENEFICI DERIVANTI DALLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA, ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

(segnare le ipotesi che interessano)

- che la situazione reddituale e/o economica al lordo delle trattenute è la seguente:
€ _____ per l'anno _____;
- di essere disoccupato dal _____ e di essere iscritto nelle relative liste presso l'Ufficio _____;
- di essere pensionato cat. _____ cat. _____
cat. _____ e di percepire attualmente € _____ mensili;
- di pagare quale canone di affitto € _____ mensili;
- di percepire € _____ mensili per canoni di affitto relativi a terreni e/o abitazioni di proprietà;
- di essere titolare di proprietà immobiliari costituite da (terreni o fabbricati)
in _____ via _____
in _____ via _____;
- di essere titolare dei seguenti depositi bancari, postali o altro ammontabili complessivamente a € _____;
- di godere di provvidenze economiche mensili a titolo assistenziale di € _____ erogati dall'Ente _____;
- ulteriore disponibilità economica mensile dei familiari per l'assistenza:
 nessuna fino a € 500,00 (euro cinquecento) fino a € 1.000,00 (euro mille)
 fino a € 1.500,00 (euro millecinquecento) oltre copertura completa delle spese.

_____ II _____
(firma del dichiarante)

La firma NON deve essere autenticata.

La presente va firmata in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, ovvero trasmessa - debitamente firmata - con allegata fotocopia, non autenticata, di un documento di identità (art. 47 del D.P.R. 445/2000).

Spazio riservato all'Ufficio ricevente
Firma apposta in mia presenza dal Sig./ra _____
Identificato mediante _____ Il Funzionario Addetto _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, il/la sottoscritto/a _____
previamente informato/a dal personale del Comune, acconsente al trattamento dei dati personali:

- Propri
- Della persona per la quale si è autorizzati alla firma in qualità di:
 - genitore esercente la potestà;
 - familiare;
 - tutore;
 - curatore;
 - legale rappresentante.

_____ II _____
(firma del dichiarante)