

**AUTOCERTIFICAZIONE DA COMPILARE ESCLUSIVAMENTE DA PARTE DI  
NUCLEI FAMILIARI CHE DICHIARANO REDDITO ZERO.**

(AI SENSI DELL'ART. 46 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N.445)

Il/a sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_

Recapito telefonico n. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Che il proprio nucleo familiare non ha percepito redditi imponibili e che, pertanto, ha tratto i mezzi di sostentamento dalle seguenti fonti:

Cognome e nome del sostenitore \_\_\_\_\_

Codice fiscale del sostenitore \_\_\_\_\_

Importo elargito € \_\_\_\_\_ relazione con il nucleo familiare sostenuto \_\_\_\_\_

Il richiedente dichiara altresì di essere consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazioni mendaci delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R.445/2000 e dell'esclusione dal beneficio in caso di mancata produzione della presente dichiarazione.

È altresì informato, ai sensi dell'art. 13 del DLgs.vo n. 163/2000 sul trattamento dei dati personali, che i dati raccolti verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate nell'ambito del procedimento di assegnazione dei contributi finanziari, di cui alla presente richiesta.

Addì \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

**(allegare copia di un documento d'identità del dichiarante)**