

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadino/a

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel.

\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000), dichiara che: Consapevole di quanto previsto dall'ordinanza n. 658 del 29/03/2020 e delle previsioni stabilite in G.C. n 22 del 30 marzo 2020 e n.23 dell'1 aprile 2020 rappresenta quanto segue (apporre croce e compilare i casi se interessati):

- ATECO inibito all'attività: (indicare quale)  
\_\_\_\_\_;
- Nessun reddito nel nucleo familiare  
\_\_\_\_\_;
- Cassa integrazione (indicare la ditta di riferimento)  
\_\_\_\_\_;
- Una persona fino a 25 anni che sia a carico (indicare codice fiscale)  
\_\_\_\_\_;
- Due o più persone fino a 25 anni che siano a carico (indicare codici fiscali)  
\_\_\_\_\_;
- Perdita lavoro negli ultimi 6 mesi (indicare ultima posizione lavorativa)  
\_\_\_\_\_;
- Genitore divorziato con assegno a carico o Vedova/o (indicare nominativo ex coniuge)  
\_\_\_\_\_;

- Titolare di pensione “minima” senza reversibilità      SI                      NO

- Disabile a carico (indicare codice fiscale)

\_\_\_\_\_;

- Locazione da versare per immobile ad uso abitativo (indicare estremi del contratto)

\_\_\_\_\_;

- Situazioni particolari da evidenziare:

\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_;

Dichiara di aver preso visione dell’informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del regolamento (UE) 2016/679.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell’art. 37 D.P.R. 445/2000.

Data \_\_\_\_\_

**Firma del/la dichiarante** (per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’art. 38, D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta ed inviata insieme, alla fotocopia non autenticata di un documento d’identità del dichiarante all’ufficio competente via fax, tramite un incaricato, a mezzo posta oppure con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l’uso della carta d’identità elettronica.

<p>FIRMATA DAL DICHIARANTE IN MIA PRESENZA          identificato mediante _____</p> <p>_____</p> <p>Data _____</p> <p>L’ADDETTO</p> <p>_____</p>	<p>SI ALLEGA FOTOCOPIA:</p> <p><input type="checkbox"/> CARTA D’IDENTITÀ</p> <p><input type="checkbox"/> PASSAPORTO</p> <p><input type="checkbox"/> PATENTE GUIDA</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p>
--	---