

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

*Da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori di pubblici servizi*

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(comune di nascita; se nato all'estero, specificare lo stato) (Prov.)

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(comune di residenza) (Prov.)

in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

Che il proprio nucleo familiare nell'anno \_\_\_\_\_ ha percepito i seguenti redditi esenti IRPEF:

Natura del Reddito	Titolare	Euro
Pensione di invalidità civile, cecità e sordomutismo		
Indennità di accompagnamento		
Pensione sociale o assegno sociale		
Rendita INAIL per invalidità permanente o morte		
Pensione di guerra o reversibilità di guerra		
Altre entrate a qualsiasi titolo percepite (specificare la natura esatta _____)		
Altre entrate a qualsiasi titolo percepite (specificare la natura esatta _____)		
Altre entrate a qualsiasi titolo percepite (specificare la natura esatta _____)		
Altre entrate a qualsiasi titolo percepite (specificare la natura esatta _____)		

Luogo e data

Il /la Dichiarante

.....

.....

\_\_1\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara di essere informat\_\_, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. n° 196 del 30/06/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento finalizzato all'intervento richiesto, per cui presta il suo consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Santadi, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.