

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 DPR 445 DEL 28.12.2000)

Il/ la sottoscritto/a : cognome _____ nome _____

Nato a _____ prov. _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n. _____ cap. _____

Tel: _____ codice fiscale _____

Domicilio per eventuali comunicazioni _____

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del DPR N. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, **sotto la Sua personale responsabilità** (ai sensi dell'art. 71 D.P.R. 445/2000 il Consorzio procederà ai opportuni controlli anche a campione a seguito dei quali il dichiarante potrebbe incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera così come previsto dall'art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

1) titolo di studio e qualifica professionale _____

2) professione _____

3) di essere disoccupato/a SI NO4) iscritto/a Centro per l'impiego SI NO5) di essere pensionato SI NO6) di essere studente SI NO

7) di essere possesso della partita IVA n. _____

8) di essere invalido riconosciuto: percentuale _____ diagnosi _____

9) di usufruire di assegno di accompagnamento SI NO

10) di essere in possesso del seguente reddito:

Stipendio/cassa integrazione/disoccupazione € mensili _____ Pensione € mensili _____

Assegno mantenimento € mensili _____ Liquidazione € _____

Rendite varie (affitto e proprietà di beni immobili oltre la prima casa) € _____

11) titolare di sussidi economici da parte di altri Enti (ASL, INAL, Comuni, ecc.)

Tipo di sussidio _____ pari a € mensili _____

12) di essere in possesso di Conto Corrente SI NO Saldo attuale € _____

13) di abitare in casa :

di proprietà in affitto € mensili _____ a titolo gratuito in usufrutto con sfratto

14) di possedere i seguenti beni mobili (automobili, motociclette, furgone, ecc.).

Tipo _____ anno di immatricolazione _____ cilindrata _____

15) di dare la propria disponibilità a svolgere una prestazione d'opera presso il Comune di residenza, qualora il Comune sia nella condizione di offrire tale disponibilità: SI

(L'accettazione dell'interessato di questa condizione, non costituisce rapporto di lavoro e il soggetto ospitante non ha alcun obbligo di assunzione al termine del progetto.)

Il Dichiarante

(data)

(firma)

Si autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del codice in materia di protezione dei dati personali, approvato con D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. per le finalità di cui alla presente domanda.

(data)

(firma)

Esente da autentica della firma e da imposta di bollo ai sensi dell'art.37 DPR 28.12.2000 n. 445.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.Lgs n. 196/2003

I dati raccolti dall'amministrazione precedente sono conservati e trattati anche mediante strumenti informatici nel pieno rispetto della sicurezza e riservatezza ai sensi delle disposizioni del D.Lgs 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) e utilizzati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente. In relazione al trattamento dei dati personali e/o sensibili l'interessato vanta i diritti di cui al D.Lgs 196/2003.

La suddetta dichiarazione è stata a me resa dal dichiarante, impossibilitato a firmare per i seguenti motivi:

Il Pubblico ufficiale

(data)

(firma)