



Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

(art. 47 D.P.R. 445 DEL 28.12.2000)

Io sottoscritto/a.....

nato/a a.....il.....

Cod. Fiscale residente a.....

ViaCA.P.....Provincia.....

Telefono..... Indirizzo mail.....

Consapevole della responsabilità penale, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARO

1) Che nel mese di **novembre 2021** il nucleo familiare si trovava in una delle seguenti condizioni:

- A) a seguito delle disposizioni emanate dal Governo un componente del nucleo familiare¹ ha:
- Perso il lavoro oppure ridotto l'orario di lavoro (come lavoratore dipendente², come lavoratore somministrato³, lavoratore parasubordinato⁴ o con altri contratti di prestazione di lavoro) oppure ha perso o ridotto la retribuzione corrisposta
 - Sospeso o ridotto l'attività di lavoratore autonomo, libero professionista, imprenditore o quella della ditta individuale o quella svolta in società con altri soggetti
 - Perso gli introiti⁵ derivanti da _____

B) Non ha avuto introiti di alcun tipo eccetto quelli derivanti da forme di sostegno pubblico.

2) Che il proprio nucleo familiare è composto da:

- a. N. _____ adulti
- b. N. _____ minori (di cui N. _____ di età pari o inferiore a 3 anni)
- c. N. _____ disabili (ai sensi della L.104/1992) o invalidi civili al 100% con indennità di accompagnamento

3) Che l'entrata netta del nucleo familiare **relativa al mese di novembre** (intesa come somme di denaro percepite nel mese di novembre) è di € _____;

4) Che nel mese di novembre si è sostenuto un regolare canone di locazione (affitto) pari a € _____ o la rata mensile del mutuo pari a € _____ relativa all'abitazione principale;





COMUNE
DI AQUILEIA

- 5) Che **alla data del 30 novembre 2021** il valore del saldo contabile attivo complessivo sul/i conto/i⁶ intestati ai componenti del nucleo non era superiore al valore totale che risulta moltiplicando 2.000€ per ciascun componente del nucleo;
- 6) Che nel **mese di novembre 2021** sono stati percepiti a titolo di sostegno pubblico (incluso reddito di cittadinanza) importi pari a € _____;
- 7) Che nel **mese di novembre 2021** non si è ricevuto sostegno alimentare da parte di alti Enti pubblici (ex. Croce Rossa, comune, ecc.).
- 8) Che non è stata presentata analoga domanda da altro componente del nucleo familiare;

¹ Per nucleo familiare si intende nucleo anagrafico del richiedente, in caso di coniugi con diversa residenza comprensivo anche del componente non incluso nel gruppo anagrafico di riferimento

² tempo determinato, indeterminato, apprendistato

³ Prestatore somministrato ("interinale")

⁴ Collaboratore a progetto, Co.Co.Co.

⁵ Ulteriori redditi o entrate familiari derivanti da rapporti giuridici regolari consentiti dalla legge

⁶ Conto corrente Bancario, Conto corrente postale, conto deposito a risparmio libero/vincolato (inclusi libretti postali), carta prepagata con IBAN

(Luogo, data).....,li

Il dichiarante(firma)

Si allega una fotocopia semplice di un documento d'identità in corso di validità

Per l'informativa circa il trattamento dei dati personali effettuato dal Comune di Aquileia, ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679 si rimanda al sito del Comune di Aquileia, sezione 'PRIVACY'
<http://www.comune.aquileia.ud.it/index.php?id=24637>

In relazione all'informativa ricevuta,

Il Sig./La Sig.ra _____

Nato/a a _____ il _____

Autorizza il comune di Aquileia, tramite i propri responsabili ed incaricati, al trattamento dei propri dati personali per le finalità necessarie alle attività connesse al servizio.

Aquileia, li _____

Firma dell'interessato



COMUNE DI AQUILEIA

INDIRIZZO PIAZZA GARIBALDI 7, 33051, AQUILEIA (UD)

MAIL SEGRETERIA@COMUNE.AQUILEIA.UD.IT

TELEFONO +39 0431/916911

SITO INTERNET WWW.AQUILEIA.ORG

FOLLOW US #AQUILEIACHESTORIA



Organizzazione
delle Nazioni Unite
per l'Educazione,
la Scienza e la Cultura



Zona archeologica e
Basilica Patriarcale di Aquileia
iscritte nella Lista del Patrimonio
Mondiale nel 1998

VISITA IL SITO

