

## Allegato B)

### AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI FAMIGLIA E DEL REDDITO -DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'(Art. 46 e 47 DPR n. 445/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ e.mail: \_\_\_\_\_

, consapevole delle sanzioni anche penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci/atti falsi

#### DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità quanto specificato ai successivi punti:

- 1) che il proprio nucleo familiare è così composto e il reddito per l'anno 2020 di ogni componente è stato il seguente:

| N. | Cognome e nome | Comune di nascita | Data di nascita | Attività Svolta | Reddito da pensione, lavoro dipendente | Reddito da lavoro autonomo |
|----|----------------|-------------------|-----------------|-----------------|--|----------------------------|
| 1  |                |                   |                 |                 |  |                            |
| 2  |                |                   |                 |                 |  |                            |
| 3  |                |                   |                 |                 |  |                            |
| 4  |                |                   |                 |                 |  |                            |
| 5  |                |                   |                 |                 |  |                            |
| 6  |                |                   |                 |                 |  |                            |
| 7  |                |                   |                 |                 |  |                            |

#### 2) INFORMAZIONE ED AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – “PRIVACY”

Con la presente manifesto il mio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti nella raccolta e trattamento dei dati personali.

Dichiaro, di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art. 13 del citato D.lgs., di conoscere le modalità del trattamento dei dati personali, giudiziari, sensibili, di cui alla lettera prot. n.2722 del 20 Febbraio 2017 e di dare espresso consenso al trattamento dei dati. Nel caso specifico sono a conoscenza che i dati sono richiesti:

A) per l'espletamento delle procedure

B) I dati raccolti potranno essere comunicati e trasmessi agli enti locali, enti pubblici anche economici, persone giuridiche, sempre, comunque, per successiva raccolta e trattamento nel rispetto delle esigenze di gestione del rapporto con l'utente.

C) Ho diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i miei dati e come essi vengono trattati. Ho, anche, il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed oppormi al loro trattamento.

D) Incaricati del trattamento e del procedimento: Dipendenti dell'Ufficio Servizi sociali.

E) Con la presente dichiarazione, autorizzo l'ente comunale. ad accedere ai dati, di cui sono titolare, presenti nelle banche dati di soggetti di cui al precedente punto B), allo scopo di verificare la veridicità delle dichiarazioni contenute nel presente atto .

Pertanto la presente autorizzazione si intende rivolta oltre che nei confronti dell'ente comunale., anche dei soggetti di cui al precedente punto B)

F) Io sottoscritto dichiaro espressamente che le notizie fornite corrispondono alla verità dei fatti, che l'ente si riserva in ogni caso, la facoltà di verificare in qualsiasi momento.

G) Sono inoltre consapevole che, in qualsiasi caso di inesattezza dei dati e/o documenti forniti o di inadempienza degli obblighi derivanti, decadrà dall'eventuale assegnazione del buono spesa di cui all'avviso.

IL DICHIARANTE(1)

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Documento di identità dell'utente

L'IMPIEGATO RICEVENTE \_\_\_\_\_

- (1) Da sottoscrivere in presenza di un dipendente addetto dell'ente esibendo un documento d'identità o da inviare per posta, dopo averla firmata, unitamente ad una copia fotostatica di un documento valido di identità del sottoscrittore