

AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
SOCIO-ASSISTENZIALE
COMUNE DI
SIMALA

OGGETTO: SERVIZIO ASSISTENZA DOMICILIARE – DICHIARAZIONE CUMULATIVA PER AGGIORNAMENTO REDDITUALE ANNO _____.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____, e residente a SIMALA in Via _____ n. _____

Recapito telefonico _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, essendo a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 47 del D.P.R. n. 445/00 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

- che il nucleo familiare anagrafico di appartenenza è così composto:

Nome Cognome	Luogo e data di nascita	Conviv. Si/no	Lavorat. Si/no

- che il reddito percepito dal nucleo familiare di appartenenza dell'interessato, come sopra indicato, nell'anno _____ ammonta complessivamente a €. _____;

Simala, _____

IL DICHIARANTE

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D. Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Simala, _____

IL DICHIARANTE
