

**Allegato 15**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO**  
**(articoli 46 e 47 d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

**Regolamento (UE) n. 2021/1057 - Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+). Programma Nazionale (PN) "Inclusione e lotta alla povertà" 2021-2027 - Priorità 3 "Contrasto alla deprivazione materiale - Sostegno degli indigenti a titolo dell'obiettivo specifico di cui all'articolo 4, paragrafo 1, lettera m), del Regolamento FSE+", Obiettivo Specifico (ESO.4.13), Azione di contrasto alla Povertà alimentare.**

La sottoscritta/Il sottoscritto.....

C.F. ..... nata/o a .....( .... ) il  
..... e residente a .....( ...) in via .....  
..... n. ...., di cittadinanza.....,

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale (*ex multis* articoli 483, 495 e 496) e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli articoli 75 e 76 del d.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

di versare in una situazione di indigenza attestata da almeno uno dei seguenti requisiti (barrare il requisito pertinente):

- essere in possesso di un'attestazione della condizione di indigenza rilasciata dal Servizio Sociale del Comune di residenza;
- essere in possesso di attestazione INPS del riconoscimento del beneficio dell'Assegno di Inclusione;
- essere in possesso di un valore dell'indicatore di situazione economica equivalente, di seguito ISEE, in corso di validità, non superiore a euro 10.140.

## COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE

<b>TOTALE componenti</b>	<b>Suddivisione per genere del totale dei componenti</b>						
	maschi	femmine					
<b>Suddivisione per fasce d'età del totale dei componenti</b>							
	<18 anni	Da 18 a 29 anni	Da 30 a 64 anni	≥ 65 anni			
	<b>Suddivisione per tipologia di destinatari del totale dei componenti</b>						
	Destinatari con disabilità	Cittadini di Paesi terzi	Destinatari di origine straniera e minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)	Destinatari finali senzatetto o destinatari finali colpiti da esclusione abitativa			

- di aver preso visione dell’Informativa sul trattamento dei dati personali redatta ai sensi dell’articolo 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 disponibile presso i locali dell’Organizzazione Partner che effettua la distribuzione.

In allegato: copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità o di un documento di riconoscimento equipollente (es. Carta di identità, Passaporto, Permesso di soggiorno).

Luogo e data .....

**IL DICHiarante**

.....