

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ - (A)**

**(Art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

(Per i soggetti che dichiarano ISE "zero" o ovvero I.S.E. incongruo cioè inferiore all'importo del canone di locazione annuale)

Il/La sottoscritt..... nat....a  
.....(prov.....) il .....  
residente a .....

via/p.zza .....n. ....

sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000;

**DICHIARA**

i propri mezzi di sostentamento sono i seguenti:

assistenza da parte dei Servizi Sociali

sostegno da parte del/della Sig./Sig.ra:

cognome ..... nome .....

C.F. .... residenza .....

tel. .... mail .....

altro (specificare l'importo e la fonte di reddito es: redditi non imponibili – assegni sociali, pensioni di guerra, rendite INAIL, assegni di accompagnamento, pensioni di invalidità - attività lavorativa) .....

Allego a tale fine (opzionale): .....

Dichiaro di essere informato ai sensi dell'art. 13 della legge 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il/la dichiarante

Il/la Sostentatore

.....  
(Firma non autenticata)

.....  
(Firma non autenticata)

- Allega fotocopia del documento d'identità

Ai sensi dell'art. 39 DPR 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del personale dipendente addetto oppure sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.