

Allegato "1"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Ai sensi del D.P.R. n.445/2000)

DA COMPILARE IN CASO DI ISE ZERO E MANCANZA DELL'ASSISTENZA DA PARTE DEI SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE

Io sottoscritto/a _____ nato/a
a

_____ il _____, residente a
_____, n. _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'

Che avendo un ISE ZERO E NON FRUENDO DI ASSISTENZA DA PARTE DEI SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE fronte alla richiesta di agevolazione tariffaria per il servizio idrico integrato per l'anno 2019 mediante:

(Specificare dettagliatamente, anche citando eventuali cognomi nomi ed indirizzi, la provenienza dei redditi che permettono il sostentamento del nucleo familiare ed il pagamento delle bollette dell'acqua.)

Sono consapevole che in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni previste e la decadenza dall'intero beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera (articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000)

Letto confermato e sottoscritto il _____

IL DICHIARANTE

La presente dichiarazione è allegata alla richiesta di agevolazione tariffaria per il servizio idrico integrato per l'anno 2019 presentata dal Sig./ra _____