



Allegato 17

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTOTRIO

(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Regolamento (UE) n. 223/2014 Fondo di Aiuti Europei agli Indigenti (FEAD). Programma Operativo per la fornitura di prodotti alimentari e/o assistenza materiale di base (PO I FEAD) - Misura 1 "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* artt. 483, 495 e 496) e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

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

- 1) essere in condizione di indigenza accertata dal Servizio Sociale del Comune di residenza;
- 2) essere in possesso di attestazione INPS del riconoscimento del beneficio del Reddito di cittadinanza ovvero della Pensione di cittadinanza;
se non ricorrono i casi 1 o 2:
- 3) essere in possesso di ISEE < € 6.000; (nel caso di nuclei familiari di soli anziani con almeno 67 anni, la soglia è incrementata a € 7.560);
- 4) essere in possesso di ISEE compreso tra € 6.000 e € 9.360 (nel caso dei nuclei di soli anziani, tra € 7.560 e € 9.360);
- di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali redatta ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 disponibile presso i locali dell'Organizzazione Partner che effettua la distribuzione

Luogo e data

IL DICHIARANTE

.....