

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il ___ / ___ / _____, residente a Giovinazzo (BA) in via / piazza _____ n. _____
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, e della decadenza dai
benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni false o non veritiere,
richiamate dagli artt. 76 e 75 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- DI NON AVER PRODOTTO ALCUN REDDITO PER L'ANNO 2021 E DI VIVERE IN STATO D'INDIGENZA;**
- DI AVERE A CARICO I SEGUENTI FAMILIARI:**

| COGNOME E NOME | DATA DI NASCITA | CODICE FISCALE | GRADO DI PARENTELA |
|-----------------------|------------------------|-----------------------|---------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Il / La dichiarante

Giovinazzo, ___/___/_____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.