

Utente _____ Cognome e nome _____
 Lotto _____ U.I. _____ Indirizzo _____
 Telefono _____ Località _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
 residente a _____ Via/p.zza _____

- ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

DICHIARA CHE

1. La situazione attuale del nucleo familiare e dei suoi singoli componenti gli/le direttamente nota.
2. Le persone che abitano l'alloggio, ed i loro redditi, sono quelli indicati.
3. L'alloggio stabilmente abitato dal nucleo assegnatario, non è adibito ad usi illeciti e non è stato ceduto, neppure parzialmente a terzi.
4. Che i redditi per l'anno 0 sono quelli di seguito dichiarati.

1	_____	_____	_____	_____	_____
	(Cognome e nome)	(Luogo di nascita)	(Data di nascita)	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____
	(codice Fiscale)	(parentela)	(Pensione INV. CIV.)	_____	_____
Redditi:	_____	_____	_____	_____	_____
	(Lavoro dipendente)	(Lav. Autonomo)	(Pensione)	(Immobili)	(Terreni)
2	_____	_____	_____	_____	_____
	(Cognome e nome)	(Luogo di nascita)	(Data di nascita)	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____
	(codice Fiscale)	(parentela)	(Pensione INV. CIV.)	_____	_____
Redditi:	_____	_____	_____	_____	_____
	(Lavoro dipendente)	(Lav. Autonomo)	(Pensione)	(Immobili)	(Terreni)
3	_____	_____	_____	_____	_____
	(Cognome e nome)	(Luogo di nascita)	(Data di nascita)	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____
	(codice Fiscale)	(parentela)	(Pensione INV. CIV.)	_____	_____
Redditi:	_____	_____	_____	_____	_____
	(Lavoro dipendente)	(Lav. Autonomo)	(Pensione)	(Immobili)	(Terreni)
4	_____	_____	_____	_____	_____
	(Cognome e nome)	(Luogo di nascita)	(Data di nascita)	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____
	(codice Fiscale)	(parentela)	(Pensione INV. CIV.)	_____	_____
Redditi:	_____	_____	_____	_____	_____
	(Lavoro dipendente)	(Lav. Autonomo)	(Pensione)	(Immobili)	(Terreni)
5	_____	_____	_____	_____	_____
	(Cognome e nome)	(Luogo di nascita)	(Data di nascita)	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____
	(codice Fiscale)	(parentela)	(Pensione INV. CIV.)	_____	_____
Redditi:	_____	_____	_____	_____	_____
	(Lavoro dipendente)	(Lav. Autonomo)	(Pensione)	(Immobili)	(Terreni)
6	_____	_____	_____	_____	_____
	(Cognome e nome)	(Luogo di nascita)	(Data di nascita)	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____
	(codice Fiscale)	(parentela)	(Pensione INV. CIV.)	_____	_____
Redditi:	_____	_____	_____	_____	_____
	(Lavoro dipendente)	(Lav. Autonomo)	(Pensione)	(Immobili)	(Terreni)

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati – GDPR UE/2016/679 Ferme le altre condizioni di liceità, il sottoscritto, con la firma in calce, dichiara di aver preso visione dell'informativa – disponibile anche nella "Sezione Modulistica del sito Web istituzionale www.iacp.pa.it e presso gli Uffici dell'Ente " e presta il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 6 comma 1, lettera a) e dei dati particolari e sanitari ai sensi dell'art. 9 comma 2 lettera a) del GDPR, anche in nome e per conto degli altri soggetti coinvolti nel procedimento – da cui dichiara di aver ricevuto mandato – secondo quanto più analiticamente specificato nell'informativa redatta ai sensi dell'art. 13 del regolamento Europeo sopra citato.

ALLEGARE COPIA DOC. IDENTITA'

_____ (Firma del dichiarante*)

_____ (Data)