

ALLEGATO A
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____
Via _____ n. _____

consapevole delle **conseguenze penali** cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, nonché delle conseguenze relative alla **decadenza da benefici** eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000); consapevole inoltre che sui dati dichiarati potranno essere effettuati **controlli** diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite (art. 71 D.P.R. 445/2000) che saranno svolti di intesa con la guardia di finanza secondo la normativa vigente

DICHIARO:

che il valore ISE ed il valore ISEE in corso di validità per l'anno **2024** (isee ordinario) del nucleo familiare sono i seguenti:

VALORE ISE	VALORE ISEE
€ _____	€ _____

di essere titolare dei seguenti beni immobili (da compilare solo se il caso interessa il proprio nucleo familiare):

Specificare il Comune dove è ubicato l'immobile:

specificare il valore catastale:.....

specificare il n. dei vani:

(in alternativa alla compilazione è possibile allegare copia del certificato catastale)

di non essere titolare, assieme al mio nucleo familiare, di un patrimonio mobiliare superiore ad € 25.000,00 dichiarato ai fini ISEE (DPCM n. 159/2013)

di non essere titolare, assieme al mio nucleo familiare, di un patrimonio complessivo (somma del patrimonio mobiliare e del patrimonio immobiliare) superiore ad € 40.000,00.

DICHIARO ALTRESI'

di avere **RICHIESTO** di avere **OTTENUTO**
(il sottoscritto o uno dei membri del nucleo familiare)

L'ASSEGNO DI INCLUSIONE

(ai sensi del D.L. 4 maggio 2023, n. 48, convertito, con modificazioni in Legge 3 luglio 2023, n. 85)

Per coloro che dichiarano “ISE ZERO” o INCONGRUO

DICHIARO INFINE

(da compilare in alternativa alla presentazione di certificazione a firma del responsabile del competente ufficio comunale, nel caso in cui il soggetto richiedente usufruisca di assistenza da parte dei servizi sociali del Comune)

In riferimento al proprio nucleo familiare per l'anno 2024:

di avere ricevuto:

dalla A.S.L.

dal altro ente: _____ (specificare)

contributi/indennità pari ad € _____, a titolo di _____

di essere seguito/a da parte dei Servizi Sociali del Comune di Bagni di Lucca, da cui ha ricevuto sostegni economici (sottoforma di contributi, buoni spesa, esenzione ticket);

di aver svolto lavori saltuari

di ricevere un sostegno economico da parte di enti/associazioni quali:

Parrocchia di _____

Croce Rossa _____

Altro ente _____

di possedere i seguenti mezzi di trasporto (autovetture e motocicli):

Marca _____ Modello _____ Anno di immatricolazione _____

Marca _____ Modello _____ Anno di immatricolazione _____

Marca _____ Modello _____ Anno di immatricolazione _____

di ricevere un sostegno economico da parte del Sig. _____

residente in _____ via _____

Codice Fiscale _____ tel. _____;

nel periodo _____ pari ad € _____ complessivi;

altre notizie: _____

Bagni di Lucca, data _____

Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679: i dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.