

Al Consorzio Intercomunale  
dei Servizi Socio-Assistenziali  
C.I.S.S. 38  
Via Ivrea, 100 - 10082 CUORGNE'

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
PER LA RICHIESTA DI INTERVENTO DI ASSISTENZA ECONOMICA**

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penali nel caso di false dichiarazioni, con la conseguente decadenza degli interventi richiesti e l'eventuale diritto di rivalsa da parte del C.I.S.S. 38, ai sensi degli articoli 76 e 75 del D.P.R. n. 445/2000;

a conoscenza che le dichiarazioni rilasciate potranno essere verificate dal C.I.S.S. 38 ai sensi dell'articolo 71 del D.P.R. n. 445/2000;

autorizzando il trattamento dei dati personali nel rispetto delle disposizioni vigenti ai sensi della L. 196/2003;

**DICHIARA QUANTO SEGUE:**

**eventuali variazioni, di fatto, alla composizione anagrafica del nucleo familiare:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**condizione abitativa e spese sostenute per il canone di affitto o per il mutuo bancario:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**redditi o entrate economiche di ogni componente il nucleo familiare:**

Cognome e Nome	Relazione con il dichiarante	Reddito SI/NO Importo mensile

**situazione patrimoniale, mobiliare (es auto, redditi) ed immobiliare (es. case terreni), del nucleo familiare:**

\_\_\_\_\_

---

---

---

**eventuale diversa situazione economica del nucleo familiare (redditi o entrate economiche / situazione patrimoniale, mobiliare o immobiliare) relativa ai sei mesi antecedenti la presentazione della richiesta:**

---

---

---

**specifiche condizioni personali di uno o più componenti del nucleo familiare:**

<b>Condizioni personali</b>	<b>Decorrenza</b>

**interventi di sostegno al nucleo familiare da parte dei soggetti obbligati a prestare gli alimenti ai sensi dell'articolo 433 del Codice civile e/o di soggetti tenuti al mantenimento su disposizione dell'Autorità Giudiziaria:**

<b>Cognome e Nome</b>	<b>Relazione con il dichiarante</b>	<b>Sostegno derivante da</b>	<b>Importo mensile</b>

**altro:**

---

---

---

**DICHIARA** di impegnarsi a segnalare entro e non oltre 30 giorni dal suo verificarsi qualsiasi variazione alle dichiarazioni rilasciate.

DATA: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_