



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
 PROGRAMMA OPERATIVO



Comune di Aci Catena

Città Metropolitana di Catania

Via Vittorio Emanuele n°4
 Tel. Centralino 095.7684200
 PEC: comune.acicatena@pec.it

Allegato A

Il sottoscritto _____

(cognome)

(nome)

nato a _____ il _____

ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del D. P. R. n. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi vigenti in materia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere : nubile/celibe vedovo/a separato/divorziato coniugato/convivente

- di essere in affitto con regolare contratto registrato all'Agenzia dell'Entrate;
- di vivere in casa di proprietà/comodato d'uso;
- di essere sottoposto a sfratto esecutivo;
- di essere titolare di mutuo immobiliare;
- che il proprio nucleo familiare ha la seguente situazione formativa/occupazionale:

Cognome e nome	Data di nascita	Titolo di Istruzione	Occupazione:(indicare se disoccupato o occupato); se occupato indicare la professione.

- che nel proprio nucleo familiare è presente una o più delle seguenti situazioni:

N. ____ componenti portatori di handicap in possesso di certificazione legge 104/92 art. 3 comma 3;

di possedere invalidità civile nella percentuale del _____ % ;

che il proprio nucleo familiare si trova in uno stato di bisogno tale da non poter soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali;

Consapevole del fatto che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art 71 del D. P. R. n. 445 del 2000, autorizza il Comune di Aci Catena al trattamento dei propri dati personali nei limiti delle finalità istituzionali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e successive modifiche

Data _____

FIRMA
