

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

**Richiesta "BUONO CANCELLERIA"
solo per i residenti nel Comune di Vicenza**

Il sottoscritto _____
nato a _____ () il _____,
residente a _____ () in _____
codice fiscale _____ telefono: _____
mail: _____
documento di identità: _____ (tipo) n. _____
rilasciato da _____ in data _____
in qualità di _____ dei minori sotto elencati, consapevole delle sanzioni penali
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei
benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui
all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la
propria responsabilità

DICHIARA

che i componenti il nucleo familiare frequentanti la scuola primaria e secondaria di 1° grado sono:

1. cognome: _____ nome: _____
scuola frequentata: _____
2. cognome: _____ nome: _____
Scuola frequentata: _____
3. cognome: _____ nome: _____
Scuola frequentata: _____
4. cognome: _____ nome: _____
Scuola frequentata: _____
5. cognome: _____ nome: _____
Scuola frequentata: _____

di avere una disponibilità economica complessiva riferita al 15° giorno antecedente alla
presentazione della domanda inferiore a €5.000,00 (per complessiva si fa riferimento alla somma
disponibile su tutti i conti correnti bancari, postali, libretto di risparmio, intestati ai componenti il
nucleo familiare);

di essere in carico al Servizio Sociale per situazioni di criticità, fragilità, multi problematicità;

di essere un nucleo familiare in cui nessuno percepisce reddito dal/...../.....;

nel nucleo familiare sono presenti disoccupati per emergenza COVID;

se sì quanti: _____

cognome: _____ nome: _____

dalla data:/...../.....;

cognome: _____ nome: _____

dalla data:/...../.....;

cognome: _____ nome: _____

dalla data:/...../.....;

nel nucleo familiare sono presenti lavoratori in cassa integrazione per emergenza COVID;

se sì quanti: _____

cognome: _____ nome: _____

cognome: _____ nome: _____

dalla data:/...../.....;

cognome: _____ nome: _____

dalla data:/...../.....;

cognome: _____ nome: _____

dalla data:/...../.....;

nel nucleo familiare sono presenti lavoratori con riduzione di stipendio per emergenza COVID;

se sì quanti: _____

cognome: _____ nome: _____

dalla data:/...../.....;

cognome: _____ nome: _____

dalla data:/...../.....;

cognome: _____ nome: _____

dalla data:/...../.....;

nel nucleo familiare sono presenti lavoratori con partita IVA attiva con riduzione o sospensione del fatturato per emergenza COVID;

se sì quanti: _____

cognome: _____ nome: _____

dalla data:/...../.....;

cognome: _____ nome: _____

dalla data:/...../.....;

cognome: _____ nome: _____

dalla data:/...../.....;

nel nucleo familiare sono presenti lavoratori atipici (a chiamata/interinali/stagionali/ecc...) con riduzione o sospensione delle attività per emergenza COVID;

se sì quanti: _____

cognome: _____ nome: _____

dalla data:/...../.....;

cognome: _____ nome: _____

dalla data:/...../.....;

cognome: _____ nome: _____

dalla data:/...../.....;

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

.....
(luogo e data)

il dichiarante.....
(firma per esteso e leggibile)

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.