



**MODULO AGGIUNTIVO ALLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA
(Autodichiarazione ai sensi degli artt.46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)**

ALLEGATO B

Il/a sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____ Residente
a Succivo in Via _____ n° _____ Tel. _____

Al fine di consentire una completa valutazione della domanda di accesso agevolato ai servizi comunali, autocertifica sotto la propria responsabilità, che il nucleo familiare anagrafico di cui fa parte ha le seguenti spese ed entro mensili corrispondenti agli assegni e/o contributo indicati:

ENTRATE	€
RDC	
PENSIONE	
ASSEGNO UNICO	
LAVORO	
DISOCCUPAZIONE	
ALTRO	
TOTALE ENTRATE	

Il sottoscritto è a conoscenza che il Servizio sociale utilizzerà la presente autocertificazione ai fini di una valutazione complessiva della situazione economica del nucleo, valutazione finalizzata alla formulazione del progetto di intervento.

Il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale che si assume, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 28.12.200 n.445, per falsità in atti mendaci, dichiara di aver compilato correttamente questo modulo, dichiara inoltre, di essere a conoscenza che sui suoi dati dichiarati potranno essere effettuati dei controlli di veridicità.

SPONTANEAMENTE DICHIARO di autorizzare, secondo quanto previsto ex D.Lgs.n.196/03, il trattamento dei miei dati personali.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI PERSONALI

Il/a sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 106 e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Succivo, li _____

Firma
