



Allegato 17 bis (ex Allegato 17)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO

(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Regolamento (UE) n. 223/2014. Fondo di aiuti europei agli indigenti (FEAD). Programma Operativo per la fornitura di prodotti alimentari e/o assistenza materiale di base (PO I FEAD) – Misura 1 “Povertà alimentare”.

La sottoscritta/Il sottoscritto.....
C.F. nata/o a
(...) il e residente a (.)
in via n. di cittadinanza

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale (*ex multis* artt. 483, 495 e 496) e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di versare in una situazione di indigenza attestata da almeno uno dei seguenti requisiti (barrare il requisito pertinente):

- 1) essere in possesso di un’attestazione della condizione di indigenza rilasciata dal Servizio Sociale del Comune di residenza;
- 2) essere in possesso di attestazione INPS del riconoscimento del beneficio dell’Assegno di Inclusione;
- 3) essere in possesso di un valore dell'indicatore di situazione economica equivalente, di seguito ISEE, in corso di validità, non superiore a euro 9.360.

COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE

| TOTALE componenti | Suddivisione per genere del totale componenti | | Suddivisione per fasce d’età del totale componenti | | | Suddivisione tipologie di condizioni sul totale dei componenti | | |
|-------------------|---|---------|--|-------|-----|--|----------|--------------|
| | Maschi | Femmine | <16 | 16-64 | >64 | Migranti, stranieri, minoranze | Disabili | Senza dimora |
| | | | | | | | | |

- di aver preso visione dell’Informativa sul trattamento dei dati personali redatta ai sensi dell’articolo 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 disponibile presso i locali dell’Organizzazione Partner che effettua la distribuzione (si faccia riferimento al *fac-simile* di cui all’Allegato n. 16bis).

Luogo e data

IL DICHIARANTE