

Modulo per l'accertamento periodico del reddito ai fini della determinazione del canone di alloggi E.R.P. - Regolamento regionale 28 ottobre 2019 n. 11.

All' Ufficio Patrimonio
Comune di SALERNO

2024

DICHIARAZIONE
(artt. 46 e 47 d.p.r. n. 445/00)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il ____/____/____

e residente in _____ alla via _____ civ. _____

tel. / cell. _____

D I C H I A R A

- che è in possesso, unitamente ai componenti il proprio nucleo familiare, dei requisiti previsti dall'art. 9 del regolamento regionale 28 ottobre 2019 n. 11;
- che la composizione del proprio nucleo familiare è quella riportata nella dichiarazione ISEE che si allega;
- che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:
€ _____.

Allega alla presente:

- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità (carta d'identità, passaporto)
- copia della certificazione **ISEE 2023** e/o ogni altra documentazione necessaria per la determinazione del canone.

IL DICHIARANTE

COMUNE DI SALERNO

Si avverte che:

- si procederà ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato con la presente;
- le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- **in caso di non veridicità del contenuto della presente, il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.**

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI

Letta l'informativa sulla Privacy

Il sottoscritto _____
nato a _____ il ____/____/____
e residente in _____ alla via _____ civ. ____
tel. / cell. _____

ricosce di essere stato informato che il conferimento delle informazioni personali è richiesto esclusivamente per finalità istituzionali svolte dal Settore Gestione e manutenzione del patrimonio pubblico comunale del Comune di Salerno
e ne autorizzo l'utilizzo per le motivazioni indicate.

Pertanto laddove il consenso sia richiesto ai sensi di legge

Il/la sottoscritto/a

Manifesta il proprio consenso

Rifiuta il proprio consenso

al trattamento delle proprie informazioni personali per le finalità preposte al presente servizio

Salerno __/__/____

FIRMA
