

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'**

( Ai sensi del D.P.R. n.445/2000)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
a titolo di (grado parentela o quant'altro) \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito  
dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

**DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA' :**

**di contribuire al sostegno economico del nucleo familiare del/della sig./sig.ra:**

\_\_\_\_\_

**mediante la seguente modalità:**

(citare se avvengono transazioni bancarie o pagamenti tramite vaglia postali o comunque tramite  
altra modalità documentabile con apposite ricevute):

\_\_\_\_\_

**per il seguente importo:**

\_\_\_\_\_

Autorizzo inoltre Codesto Comune al trattamento dei dati personali, così come previsto dal GDPR  
2016/679, nonché a procedere alla verifica dei miei redditi tramite visura dei dati in possesso  
dell'Agenzia Delle Entrate.

Allego:

- 1) copia del documento personale di riconoscimento (**obbligatorio**).
- 2) Ricevuta/e versamento (**obbligatorio**).

Letto confermato e sottoscritto il \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_