

MODULO AUTOCERTIFICAZIONE ISEE PER DETERMINAZIONE RETTA
ALLOGGIO DI SERVIZIO

Il Sottoscritto _____
nato a _____ il _____ e residente a _____ prov. _____
in Via _____ Tel. _____ C.F. _____

Al fine della determinazione della retta prevista nel contratto di assistenza volto all'inserimento nell'alloggio di servizio ubicato a _____

DICHIARA

che il suo nucleo familiare ha un valore ISEE di € _____ come risulta dalla attestazione rilasciata dall'INPS a seguito della propria Dichiarazione Sostitutiva Unica protocollo INPS ISEE-2019 _____ presentata in data _____

di godere dei seguenti trattamenti economici esenti Irpef / benefici economici (indicare tipologia e importo mensile)

<input type="radio"/>	Indennità di accompagnamento invalidi civili	€ _____
<input type="radio"/>	Pensione per invalidi civili	€ _____
<input type="radio"/>	Pensione di guerra	€ _____
<input type="radio"/>	Pensione sociale	€ _____
<input type="radio"/>	REI / RES / SIA	€ _____
<input type="radio"/>	Altro	

di **NON** godere dei seguenti trattamenti economici esenti Irpef / benefici economici

DICHIARO INFINE

- di essere consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi della legge 445/2000;
- che quanto espresso nella presente istanza è vero e documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti e di essere a conoscenza che, nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata, potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità o la reticenza del contenuto della dichiarazione, conseguirà decadenza dai benefici eventualmente acquisiti ai sensi del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

- di impegnarmi a comunicare tempestivamente ogni variazione che intervenga rispetto ai dati da me dichiarati nella presente domanda;
- di aver preso visione dell'informazione rese dall'Azienda in ordine al trattamento dei dati personali,
- di assumermi altresì la responsabilità di quanto dichiarato nonché l'onere del pagamento della retta dovuta.

Data _____ 2019

(firma per esteso e leggibile)