

 COMUNE DI CALENZANO	Amministrazione destinataria Comune di Calenzano	
	Ufficio destinatario Servizio assistenza, sicurezza sociale e casa	

Dichiarazione per ISE uguale a zero o incongruo
(modello 2)

II/ La sottoscritto/a					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico
					CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

Fonte di assistenza		
<input type="radio"/>	di fruire di assistenza da parte dei Servizi Sociali del Comune di Calenzano/SDS	
<input type="radio"/>	di ricevere aiuto per il pagamento del canone di locazione da:	
	Sig./Sig.ra	Codice Fiscale
	Comune di residenza	Via/Piazza
		Numero Civico
<input type="radio"/>	di avere redditi non inseribili nella dichiarazione ISE/ISEE (es. assegni sociali, pensioni di guerra, rendite INAIL, assegni d'accompagnamento;) redditi da attività di lavoro subordinato o parasubordinato o reddito da attività di lavoro autonomo	
	Anno	Pari ad €.

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

Dichiarazione da terzi per ISE incongruo (modello 3)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Calenzano

Luogo

Data

Il dichiarante