**Modello “B” ” AVVISO SOSTEGNO ECONOMICO RIVOLTO ALLE FAMIGLIE CON MINORI DI ETÀ COMPRESA TRA IL DODICESIMO E IL DICIASSETTESIMO ANNO DI VITA (DAL 12 ANNO E 1 GIORNO FINO AI 17 ANNI E 364 GIORNI COMPIUTI)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 )**

Il/la sottoscritto/a ……………............................................................………...............................

nato/a ................................ ………….………. il ………….…………………..…………..……....

residente a ……………………………………...… in via ………….….…………………..n. .…....

C.F. ………...………………………………………………………………..………..………………

Di cittadinanza ……................................................................................................................,

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

Che i servizi già attivi in favore del proprio figlio/a sono i seguenti:

* Assistenza domiciliare per n° \_\_\_\_\_\_\_ ore settimanali;
* Contributi economici: comunali indennità di frequenza
* Altro ................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

Luogo e data: .......................................................................

 IL DICHIARANTE

 ..........................……………………………...

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 s’informa che i dati e le informazioni raccolti nella presente dichiarazione verranno utilizzati unicamente per le finalità per le quali sono state acquisiti.