



CITTA' DI  
**SANTA MARIA  
CAPUA VETERE**  
PROVINCIA DI CASERTA

Via Albana, 91  
81055 - Santa Maria Capua Vetere  
0823.813111  
P.IVA 00136270618

**Al Comune di Santa Maria Capua Vetere  
Ufficio Assistenza Scolastica e Diritto allo  
Studio**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (ART. 46 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445) CIRCA LA FONTE DI SOSTENTAMENTO PER I SOGGETTI CHE DICHIARANO ISEE ZERO**

Il Sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

Residente in Santa Maria Capua Vetere

alla via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_.

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI CUI, PER EFFETTO DELL'ART. 46 DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445, PUÒ ANDARE INCONTRO IN CASO DI RILASCIO DI DICHIARAZIONI MENDACI O DI ESIBIZIONE DI ATTO FALSO O CONTENENTE DATI NON CORRISPONDENTI A VERITÀ, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

**DICHIARA**

**Che nell'anno di 2023 ha tratto sostentamento dall'aiuto di (Indicare generalità complete ed eventuali rapporti di parentela) \_\_\_\_\_,**

**o ha beneficiato del seguente sostegno \_\_\_\_\_,**

**per un importo quantificabile in euro \_\_\_\_\_ mensile.**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI (UE) 2016/679)**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA INOLTRE AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS N. 196 DEL 30 GIUGNO 2003 DI ESSERE INFORMATO/A CHE I DATI PERSONALI CONTENUTI NELLA PRESENTE DICHIARAZIONE SARANNO TRATTATI, UNICAMENTE PER LE FINALITÀ PER LE QUALI SONO STATE ACQUISITE.**

**Letto, confermato e sottoscritto.**

Lì \_\_\_\_\_

**Firmato**

