

**AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI PARTECIPAZIONE PROGETTO "MARE D'ARGENTO" rivolto a
soggetti ultra 65enni**

DATI DEL SOGGETTO DICHIARANTE

Il/la sottoscritto/a.....
Nato il..... a..... ()
residente a..... ()
invia/piazza.....n.....
codice fiscale.....

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica n 445/2000, consapevole della responsabilità penale per le false dichiarazioni , la falsità negli atti o l'uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 dello stesso Decreto, nonché della revoca del beneficio qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità della dichiarazione resa in qualità di : diretto beneficiario del servizio

DICHIARA

che il beneficiario del servizio
Cognome.....Nome.....
nato il..... a..... (.....)
residente avia.....n.....
Codice fiscale.....

si trova nella seguente condizione :

Persona ultra65enni con reddito inferiore a € 20.000 residente nei Comuni soci della SdS Pisana o straniera regolarmente soggiornante nei medesimi Comuni.

Luogo e data Firma

Informativa ai sensi dell'art 13 del DLgs n 196/2003.

I dati forniti dall'utente verranno trattati dall'amministrazione, anche in forma digitale, nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali e, comunque, nel rispetto della suddetta legge.

La mancata compilazione comporta l'applicazione l'impossibilità di accedere al servizio. All'utente competono i diritti previsti dall'art. 13 del DLGS 196/2003, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati, chiedendo la correzione, l'integrazione e, ricorrendone i presupposti, la cancellazione ed il blocco degli stessi.