

**ATTENZIONE**

DA COMPILARE NEL CASO IN CUI IL REDDITO DICHIARATO SIA ZERO O NEL CASO IN CUI L'INCIDENZA DEL CANONE ANNUO SUL REDDITO IMPONIBILE PER LA FASCIA A E SUL REDDITO CONVENZIONALE PER A FASCA B SIA STATA SUPERIORE AL 90% -ALTRIMENTI BARRARE

**DICHIARAZIONE CHE IL SOGGETTO RICHIEDENTE HA USUFRUITO DI ASSISTENZA  
DEI SERVIZI SOCIALI NELL'ANNO 2016**

**(DICHIARAZIONE SOTTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' ART. 47 D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e

residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

che il proprio nucleo familiare, nell'anno 2016, ha fruito di assistenza economica dei SERVIZI SOCIALI del Comune, da parte dei cinque MUNICIPI (ex circoscrizioni):

- I MUNICIPIO** (ex V circoscrizione "Japigia-Torre a Mare"; ex VII circoscrizione "Madonnella"; ex VIII circoscrizione "Libertà – Marconi"; ex IX circoscrizione "San Nicola-Murat");
- II MUNICIPIO** (ex III circoscrizione "Poggiofranco-Picone"; ex VI circoscrizione "Carrassi – San Pasquale");
- III MUNICIPIO** (ex II circoscrizione "San Paolo-Stanic-Villaggio del Lavoratore"; ex VIII circoscrizione "San Girolamo – Fesca");
- IV MUNICIPIO** (ex IV circoscrizione "Carbonara-Ceglie-Loseto");
- V MUNICIPIO** (ex I circoscrizione "Palese-S.Spirito").

Bari, \_\_\_\_\_

**IN FEDE**

Allegare copia del documento d'identità