

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ (____) il ____/____/____,
residente a _____ (____) in via _____ n. _____
Cell _____

consapevole che chiunque, al fine di ottenere indebitamente il beneficio di cui all'art. 3 del D.L. n. 48/2023 istitutivo l'Assegno di Inclusione, rende e/o utilizza dichiarazioni e/o documenti falsi o attestanti cose non vere, ovvero omette informazioni dovute, è punito, ai sensi dell'art. 8 del medesimo D.L., con la reclusione da 2 a 6 anni, fermo restando le sanzioni previste dall'art. 46 del DPR n. 445/2000.

DICHIARA

[] di avere presentato istanza di Assegno di Inclusione e:

[] di essere stato ammesso all'erogazione del beneficio per un importo mensile di
€ _____ a partire dal mese di _____ 2024.

[] di essere stato escluso dal beneficio;

[] di non essere a conoscenza dell'esito, impegnandosi a comunicarne l'eventuale
accoglimento.

[] di non aver diritto all'assegno di inclusione e/o di non aver presentato istanza.

Trapani, _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.