

**Allegato 15**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO**

(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

**Regolamento (UE) n. 2021/1057 - Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+). Programma Nazionale (PN) "Inclusione e lotta alla povertà" 2021-2027 - Priorità 3 "Contrasto alla deprivazione materiale - Sostegno degli indigenti a titolo dell'obiettivo specifico di cui all'articolo 4, paragrafo 1, lettera m), del Regolamento FSE+", Obiettivo Specifico (ESO.4.13), Azione di contrasto alla Povertà alimentare.**

La sottoscritta/Il sottoscritto.....

C.F. .... nata/o a .....(....)  
il..... e residente a .....(....) in via .....  
.....n. .... di cittadinanza.....,

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale (*ex multis* artt. 483, 495 e 496) e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

di versare in una situazione di indigenza attestata da almeno uno dei seguenti requisiti (barrare il requisito pertinente):

- ☐ essere in possesso di un'attestazione della condizione di indigenza rilasciata dal Servizio Sociale del Comune di residenza;
- ☐ essere in possesso di attestazione INPS del riconoscimento del beneficio dell'Assegno di Inclusione;
- ☐ essere in possesso di un valore dell'indicatore di situazione economica equivalente, di seguito ISEE, in corso di validità, non superiore a euro 10.140.

**COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE**

| TOTALE componenti | Suddivisione per genere del totale dei componenti                   |                          |                                                                                           |                                                                                       |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|                   | Maschi                                                              |                          | Femmine                                                                                   |                                                                                       |
|                   |                                                                     |                          |                                                                                           |                                                                                       |
|                   | Suddivisione per fasce d'età del totale dei componenti              |                          |                                                                                           |                                                                                       |
|                   | <18 anni                                                            | Da 18 a 29 anni          | Da 30 a 64 anni                                                                           | >65 anni                                                                              |
|                   |                                                                     |                          |                                                                                           |                                                                                       |
|                   | Suddivisione per tipologia di destinatari del totale dei componenti |                          |                                                                                           |                                                                                       |
|                   | Destinatari con disabilità                                          | Cittadini di Paesi terzi | Destinatari di origine straniera e minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom) | Destinatari finali senzatetto o di destinatari finali colpiti da esclusione abitativa |
|                   |                                                                     |                          |                                                                                           |                                                                                       |

- ☐ di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali redatta ai sensi dell'articolo 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 disponibile presso i locali dell'Organizzazione Partner che effettua la distribuzione.

In allegato: copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità o di un documento di riconoscimento equipollente (es. Carta di identità, Passaporto, Permesso di soggiorno).

Luogo e data .....

IL DICHIARANTE

.....