



Allegato 17 bis (ex Allegato 17)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO**  
(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

**Regolamento (UE) n. 223/2014. Fondo di aiuti europei agli indigenti (FEAD). Programma Operativo per la fornitura di prodotti alimentari e/o assistenza materiale di base (PO I FEAD) – Misura 1 “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):

- 1) essere in possesso di un’attestazione della condizione di indigenza rilasciata dal Servizio Sociale del Comune di residenza;
- 2) essere in possesso di attestazione INPS del riconoscimento del beneficio dell’Assegno di Inclusione;
- 3) essere in possesso di un valore dell'indicatore di situazione economica equivalente, diseguito ISEE, in corso di validità, non superiore a euro 9.360.

**COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE**

TOTALE componenti	Suddivisione per genere del totale componenti		Suddivisione per fasce d’età del totale componenti			Suddivisione tipologie di condizioni sul totale dei componenti	
	Maschi	Femmine	<=15	16-64	>=65	Migranti stranieri minoranze	Disabili

- 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 (si faccia riferimento al *fac-simile* di cui all’Allegato n. 16bis).

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE