

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**  
(art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_

**CONSAPEVOLE**

delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

**DICHIARA**

**che il proprio nucleo familiare**

**BENEFICIA** DELLA COMPONENTE DEL REDDITO (RdC) O PENSIONE DI CITTADINANZA (PdC) - QUOTA B - prevista dall'articolo 3, comma 1, lettera b) del Decreto legge 28 gennaio 2019, n. 4 - convertito con Legge n. 26 del 28 marzo 2019 A DECORRERE DAL MESE DI \_\_\_\_\_, PER L'IMPORTO DI EURO \_\_\_\_\_,00.

**NON BENEFICIA** DELLA COMPONENTE DEL REDDITO O PENSIONE DI CITTADINANZA - QUOTA B, - A PARTIRE DAL MESE DI \_\_\_\_\_ PER IL SEGUENTE MOTIVO:

- ha presentato domanda ma non ha i requisiti;
- ha presentato domanda e alla data odierna è in attesa del corrispondente riscontro da parte dell'INPS, il cui esito dovrà essere comunicato alla Comunità della Vallagarina **entro un mese dall'inizio della sua erogazione, pena la decadenza dal contributo integrativo;**
- per cause imputabili al nucleo familiare (indicare l'importo - quota b - percepito nell'ultimo mese, pari ad € \_\_\_\_\_,00).

**DICHIARA INOLTRE**

**di essere a conoscenza che vi è l'obbligo di segnalare alla Comunità della Vallagarina, pena la perdita del contributo integrativo al canone di locazione, qualsiasi variazione relativa alla componente Quota B del Reddito/Pensione di cittadinanza**

- entro un mese** dall'inizio dell'erogazione, nel caso di nuovo riconoscimento del beneficio (anche nel caso di cessazione e successiva ri-erogazione);
- entro un mese** dalla variazione dell'importo spettante;
- entro un mese** dalla cessazione dell'erogazione nel caso di perdita del beneficio; qualora la perdita fosse dovuta a cause non imputabili al beneficiario (es. scadenza naturale del RdC.), lo stesso è tenuto a presentare una nuova richiesta di RdC all'INPS oppure a trasmettere alla Comunità della Vallagarina un'autocertificazione attestante la mancanza da parte del nucleo familiare di appartenenza dei requisiti per accedere al RdC.

Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679).

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

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme **alla fotocopia non autentica di un documento di identità del dichiarante**, all'ufficio competente via e-mail o tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

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

L'incaricato \_\_\_\_\_

**AVVERTENZA** - Quanto dichiarato ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 è oggetto di controllo da parte dell'Ente concedente il contributo **in conformità al D.P.G.P 5 giugno 2000, n. 9-27/Leg.**