



Comune di Modena

Assessore alle Politiche Economiche e Società Partecipate



MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

IO SOTTOSCRITTO/A.....

NATO/A IL A

RESIDENTE A MODENA IN VIA/PIAZZA.....N°.....

CAP..... CODICE FISCALE.....

TELEFONO.....E-MAIL.....

valendomi della facoltà stabilita dall'art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

CONSAPEVOLE

delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci;

PRESO ATTO

che il Comune effettuerà accurati controlli sulle dichiarazioni rese anche dopo aver concesso i benefici richiesti;

DICHIARO

– che il mio nucleo familiare è composto da

_____ (figlio/a) nato/a il _____

_____ (figlio/a) nato/a il _____

_____ (figlio/a) nato/a il _____

_____ (figlio/a) nato/a il _____

- che il **reddito complessivo** imponibile ai fini IRPEF* dei componenti del nucleo familiare relativo all'anno 2010 è inferiore a 80.000 euro;

– che l'Indicatore della situazione economica equivalente **ISEE** più recente del nucleo familiare, valido fino al, è inferiore a 15.000 euro e precisamente ammonta a €.....

(compilare per accedere agli sconti presso i punti vendita Coop e Conad);

*somma dei redditi di ogni componente del nucleo familiare, così come risultano da:

-quadro RN (reddito da lavoro dipendente) e quadro RJ (eventuale reddito di impresa agevolato) del Modello Unico -rigo 6 Mod. 730

-punto 1 CUD (per lavoratori dipendenti e pensionati)

**PER LE FAMIGLIE CON ALMENO 1 FIGLIO MINORE CONVIVENTE
IN SITUAZIONE DI DISAGIO LAVORATIVO**

DICHIARO

di essere in una delle seguenti situazioni di disagio lavorativo:

dipendente della ditta _____ con sede a _____

In via _____ tel. _____

posto in **cassa integrazione** (anche in deroga) dal _____ per un periodo
presunto di _____

in **mobilità** dal _____ licenziato dalla

ditta _____ con sede a _____ In via

_____ tel. _____ iscritto alle liste di mobilità del Centro

per l'Impiego di _____ dal _____

lavoratore disoccupato in conseguenza della crisi economica dal* _____ con attestazione dello
stato di disoccupazione presso il Centro per l'Impiego di _____ in data _____

*data della conclusione dell'ultimo contratto di lavoro successiva al 1/1/2008.

ALLEGO LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE (SE SPEDITA VIA FAX O LETTERA):

- copia del documento di identità (obbligatorio)
- eventuale copia della lettera del datore di lavoro relativa al licenziamento o dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro rilasciata dal Centro per l'Impiego
- eventuale copia della lettera del datore di lavoro relativa alla cassa integrazione/mobilità

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY E CONSENSO
AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati dal Comune di Modena e dagli operatori economici aderenti al progetto Family card, anche con strumenti informatici, esclusivamente per scopi statistici, di elaborazione e di riconoscimento ai fini dell'applicazione dello sconto e/o dell'agevolazione, ed unicamente nell'ambito del progetto. Il numero di telefono e l'indirizzo e-mail potranno essere utilizzati dal Comune di Modena per la somministrazione di un questionario relativo al servizio.

Pertanto, con la trasmissione del presente documento acconsente al trattamento dei dati nel rispetto delle disposizioni di legge dei dati personali.

Letto, confermato e sottoscritto.

Il Dichiarante

Modena, li _____

