

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ (____) il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
telefono _____ e-mail _____

consapevole che in caso di dichiarazione non veritiera, di formazione o uso di atti falsi sarà punito ai sensi del Codice Penale, secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dal beneficio del Reddito di Cittadinanza (art. 75 D.P.R. 445/2000),

dichiara

di trovarsi nella seguente situazione di esclusione dagli obblighi connessi alla fruizione del Reddito di Cittadinanza, di cui all'articolo 4 - comma 2 - del D.L. 4/2019:

- svolgimento di attività di lavoro dipendente con un reddito corrispondente ad un'imposta lorda superiore a €. 8.145,00 annui;**
- svolgimento di attività di lavoro autonomo con un reddito corrispondente ad un'imposta lorda superiore a €. 4.800,00 annui;**
- frequenza di regolare corso di studio, con termine il _____;**
- titolare di pensione diretta, erogata da _____;**
- persona con disabilità, ai sensi dell'articolo 1 della legge 12 marzo 1999, n. 68 "Norme per il diritto al lavoro dei disabili" ss.mm.ii., essendo in una delle seguenti condizioni:**
 - persona in età lavorativa affetta da minorazioni fisiche, psichiche o sensoriali o portatrice di handicap intellettuale, che comportino una riduzione della capacità lavorativa superiore al 45 per cento, accertata dalle competenti commissioni per il riconoscimento dell'invalidità civile;***
 - persona nelle condizioni di cui all'articolo 1, comma 1, della legge 12 giugno 1984, n. 222 (avente diritto all'assegno ordinario di invalidità)***
 - persona invalida del lavoro con un grado di invalidità superiore al 33 per cento, accertata dall'Istituto nazionale per l'assicurazione contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali (INAIL);***
 - persona non vedente o sordomuta, di cui alle leggi 27 maggio 1970, n. 382, e successive modificazioni, e 26 maggio 1970, n. 381, e ss.mm.ii.;***
 - persona invalida di guerra, invalida civile di guerra o invalida per servizio con minorazioni ascritte dalla prima all'ottava categoria di cui alle tabelle annesse al***

testo unico delle norme in materia di pensioni di guerra (D.P.R. 23.12.1978, n. 915 ss.mm.ii.).

dichiara

di impegnarsi a comunicare, entro il termine di trenta giorni, ogni variazione che possa determinare la cessazione della situazione di esclusione dagli obblighi connessi con la fruizione del Reddito di Cittadinanza.

Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nella autocertificazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio (Regolamento GDPR).

Luogo e data _____

Firma del/della dichiarante

La firma non deve essere autenticata.

La presente dichiarazione è esente dall'imposta di bollo (art. 37 del D.P.R. 445/2000).

Si allega copia documento d'identità in corso di validità