



Allegato 6

Misura B2 – DGR 4138 del 21.12.2020

AUTODICHIARAZIONE REQUISITI ISEE (Indicatore Socio Economico Equivalente)

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a.....il.....
residente ain via.....n.....
in qualità di (grado di parentela)
C.F., documento d'identità n.
rilasciato da con scadenza
TEL. e.mail

DICHIARO

Consapevole che il Comune di residenza e il Distretto sociale Est Milano, ai sensi dall'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, potranno procedere ad idonei controlli volti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e, in caso di non veridicità, sarà soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale, secondo quanto disposto nell'art. 76 stesso D.P.R., nonché alla revoca del beneficio e al risarcimento del danno ai sensi dell'art. 75 del sopra citato D.P.R. n. 445/2000.

(BARRARE LE CASELLE CORRISPONDENTI ALLA SUA SITUAZIONE CON X)

☐ **di ESSERE in possesso di ATTESTAZIONE ISEE in corso di validità per l'anno 2021**

Per gli Adulti di ISEE

- ☐ Sociosanitario : Beneficiario, coniuge, figli minorenni, figli maggiorenni se a carico
☐ Sociosanitario: solo beneficiario maggiorenne (caso di persona non coniugata e senza figli che vive con i genitori o con altri parenti o con altre persone)

Oppure Solo per la misura Voucher Minori di ISEE

- ☐ Ordinario
☐ Sociosanitario: genitori del beneficiario minorenne anche se non coniugati e non conviventi

☐ **Rilasciato in Data il cui valore è pari ad €**

OPPURE

☐ **di NON DISPORRE di ISEE in corso di validità** impegnandomi a pena di decadenza della domanda, a perfezionare la pratica B2, con nuova autocertificazione **entro e non oltre il 15.06.2021** presso l'ufficio protocollo del Comune di Residenza.

Luogo data/...../..... Firma.....

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA'