



Comune di Savona

Settore Politiche Sociali ed Educative
Servizio Promozione Sociale

RICHIESTA RILASCIO CERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a nato/a il
a c.f.
residente a in Via/Piazza n.
 CAP. provincia tel. indirizzo di posta elettronica
(facoltativo)

CONSAPEVOLE

- ◆ che l'Amministrazione Comunale é tenuta ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e ss.mm.ii. Ad effettuare controlli sulla veridicit  delle dichiarazioni rese ex artt. 46 e 47 del medesimo Decreto;
- ◆ che le certificazioni rilasciate dalla Pubblica Amministrazione in ordine a stati, qualit  personali e fatti sono valide ed utilizzabili secondo la Legge n. 183 del 18 dicembre 2011 solo nei rapporti tra privati e Pubbliche Amministrazioni; che i gestori di pubblici servizi non possono pi  accettare o richiedere certificazioni rilasciate da pubbliche amministrazioni; che nei rapporti con le pubbliche amministrazioni e con i privati gestori di pubblici servizi il privato cittadino deve per legge utilizzare l'autocertificazione ovvero le dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorit  (artt. 40, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.); che la presente disposizione non vale per certificati destinati all'estero ed alla questura (circolare ministeriale del 24 gennaio 2012, n. 512);

CHIEDE

il rilascio della certificazione in carta semplice prevista ai sensi dell'art. 4, comma 2, lettera f) del DPCM 5 dicembre 2013, n. 159 "Regolamento concernente la revisione delle modalit  di determinazione e i campi di applicazione dell'Indicatore della situazione economica equivalente (I.S.E.E.)" relativamente ai trattamenti assistenziali, previdenziali e indennitari non soggetti ad Irpef erogati dal **Settore Politiche Sociali** a favore:

del/la sottoscritto/a unitamente al proprio nucleo familiare*

del minore (nome e cognome) (codice fiscale)

di cui il/la sottoscritto/a è l'esercente la potestà genitoriale
o il tutore

del/la signor/a (nome e cognome) (codice fiscale)

unitamente al proprio nucleo familiare* di cui il/la
sottoscritto/a è:

- il tutore
- l'amministratore di sostegno
- soggetto delegato (come da atto di delega che si allega)

nell'anno _____ .

Dichiara che la certificazione in argomento viene chiesta quale documentazione da esibire in
sede di presentazione della dichiarazione sostitutiva unica a fini ISEE presso il CAF
_____ di _____ .

* per nucleo familiare si intende quello desumibile dalle risultanze anagrafiche al momento dell'elaborazione della certificazione

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 193/2003 ("Privacy"): i dati sopra riportati sono prescritti
dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati solo per tale scopo.

SPAZIO DA COMPILARSI A CURA DELL'UFFICIO

Il richiedente è stato identificato a mezzo di _____

Data _____

L'impiegato addetto al ritiro _____

Data consegna certificazione _____

Firma _____