

AUTOCERTIFICAZIONE

ai sensi e per gli effetti dell'Art. 46 del DPR 445/2000 e s.m.i.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

in qualità di: **PENSIONATO NON CONIUGATO**

(in questa casistica rientrano i divorziati e i separati in possesso di idonea documentazione, e i vedovi)

DICHIARA

di essere di stato civile (se vedovo/a dal).

di essere titolare di pensione Categoria N. Ente eroganteimporto mensile € **603,40**

che nell'anno 2024 ho goduto di un trattamento economico non superiore al minimo INPS - € **7.844,20** - esclusi il reddito della casa di abitazione e gli importi integrativi di cui agli articoli 1, 2 e 6 della Legge n. 544 del 29.12.1988 e sono stato privo di redditi propri.

Di comunicare all'Ufficio Servizi Sociali del Comune qualsiasi variazione rispetto alla situazione iniziale che si dovesse verificare dopo la data di codesta dichiarazione.

Firma

_____ li _____
