



**In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale**

Dichiarazione di mezzi di sostentamento

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
				Scala	Piano
				☐	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☐ di fruire di assistenza da parte dei Servizi Sociali del Comune di Firenzuola (si allega attestazione)
- ☐ di avere trovato una nuova occupazione
- ☐ di fruire di una fonte di sostentamento da parte di terzi per pagare l'affitto come di seguito

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
				Scala	Piano
				☐	CAP

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ copia dell'attestazione di assistenza da parte dei servizi sociali
- ☐ documentazione attestante la propria posizione lavorativa

Firenzuola

Luogo

Data

il dichiarante