DICHIARAZIONE SOSTITUITIVA DI CERTIFICAZIONE

**(Art.** **46** **D.P.R.** **28** **dicembre** **2000,** **n.** **445)**

Il/La sottoscritto/a…………………………………………………………………………….

(cognome) (nome)

nato/a …….…………………………..(prov.)……………………………il…….....................

residente a ………………………….. (…..…) in …………..…………………………………. (prov.) (indirizzo)

DICHIARA

**Che il proprio nucleo familiare è così composto:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Cognome** | **Nome** | **Codice Fiscale** | **Data di Nascita** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

e che l’indicazione del reddito annuo ISEE in corso di validità percepito dal nucleo familiare è di €……………………………

Lo/a stessa dichiara, ai fini della riduzione, di avere N……figli che usufruiscono contemporaneamente del servizio Mensa e di essere a conoscenza che a partire del 3° figlio il servizio è gratuito.

A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.n. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità

**Data**

**FIRMA**