



Allegato 2

Misura B2 – DGR 5791 del 21.12.2021

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 2022

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)
 Ordinario

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 30.05.2022** presso l'ufficio protocollo del Comune di Residenza.

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

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA'