



UNIONE EUROPEA  
FEAD



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



## Allegato 17 bis (ex Allegato 17)

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO (artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

**Regolamento (UE) n. 223/2014. Fondo di aiuti europei agli indigenti (FEAD). Programma Operativo per la fornitura di prodotti alimentari e/o assistenza materiale di base (PO I FEAD) – Misura 1 “Povertà alimentare”.**

La sottoscritta/Il sottoscritto.....

C.F. .... nata/o a .....

(...) il ..... e residente a ..... (...)

in via ..... n. .... di cittadinanza.....,

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale (*ex multis* artt. 483, 495 e 496) e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA

di versare in una situazione di indigenza attestata da almeno uno dei seguenti requisiti (barrare il requisito pertinente):

- ☐ 1) essere in possesso di un’attestazione della condizione di indigenza rilasciata dal Servizio Sociale del Comune di residenza;
- ☐ 2) essere in possesso di attestazione INPS del riconoscimento del beneficio dell’Assegno di Inclusione;
- ☐ 3) essere in possesso di un valore dell'indicatore di situazione economica equivalente, di seguito ISEE, in corso di validità, non superiore a euro 9.360.

### COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE

| TOTALE componenti | Suddivisione per genere del totale componenti |         | Suddivisione per fasce d'età del totale componenti |       |     | Suddivisione tipologie di condizioni sul totale dei componenti |          |              |
|-------------------|-----------------------------------------------|---------|----------------------------------------------------|-------|-----|----------------------------------------------------------------|----------|--------------|
|                   | Maschi                                        | Femmine | <16                                                | 16-64 | >64 | Migranti, stranieri, minoranze                                 | Disabili | Senza dimora |
|                   |                                               |         | TOTALE <16:                                        |       |     |                                                                |          |              |
|                   |                                               |         | Di cui 0-2*:                                       |       |     |                                                                |          |              |

\* Dato rilevante per l’OpT ai fini della distribuzione alimentare per la prima infanzia, dato non oggetto di rilevazione ai fini del monitoraggio del Programma.



UNIONE EUROPEA  
FEAD



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



- ❑ di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali redatta ai sensi dell'articolo 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 disponibile presso i locali dell'Organizzazione Partner che effettua la distribuzione (si faccia riferimento al *fac-simile* di cui all'Allegato n. 16bis).

In allegato: copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità o di un documento di riconoscimento equipollente (es. Carta di identità, Passaporto, Permesso di soggiorno).

Luogo e data .....

IL DICHIARANTE

.....