

SIISL – SISTEMA INFORMATIVO UNITARIO DEI SERVIZI SOCIALI
PIATTAFORMA DIGITALE

Il sottoscritto _____,

C.F. _____ nato/a a _____,

il _____, residente in _____,

alla via/piazza _____ CAP _____.

in qualità di: richiedente titolare (tutore del richiedere)

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000

dichiara:

- l'assunzione della propria responsabilità personale sulla correttezza e sulla veridicità delle informazioni fornite, nonché sui dati autodichiarati o attestati mediante relativa documentazione, in fase di sottoscrizione della domanda ADI e del Patto di attivazione digitale;
- che le suddette informazioni, corrispondono a quanto inserito nelle procedure telematiche da codesto patronato in fase di elaborazione della domanda.

Inoltre, il medesimo si impegna a compiere tutti gli ulteriori adempimenti previsti dalla normativa vigente per l'erogazione del beneficio in oggetto:

- presentarsi a seguito di convocazione, o in assenza della medesima, entro il termine di 120 giorni previsto dalla legge, presso i servizi sociali per effettuare la valutazione multidimensionale del nucleo familiare;
- effettuare ogni ulteriore adempimento previsto dalla normativa vigente.

Luogo e data

Firma
