

**Modulo A**



**COMUNE DI SASSARI**

Cod. Fisc. 00239740905

**SETTORE POLITICHE SOCIALI E PARI OPPORTUNITA'  
SERVIZIO CASA SERENA**

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a .....  
(prov.....) il..... C.F. ...., Stato Civile ..... domiciliato/a  
in ..... via/piazza..... n.  
.....

**DICHIARA**

- di essere titolare della/e pensione/i di seguito elencata/e :

| ENTE EROGATORE | N° LIBRETTO | CATEGORIA | IMPORTO MENSILE |
|----------------|-------------|-----------|-----------------|
|                |             |           |                 |
|                |             |           |                 |
|                |             |           |                 |

- di essere titolare dei seguenti redditi oltre alla pensione sovraindicata :<sup>1</sup>

---

---

---

---

---

-  di percepire l'indennità di accompagnamento

- di non aver riportato condanne penali ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali:

<sup>1</sup> Indicare tipologia ( pensioni diverse/redditi immobiliari/mobiliari -ente erogatore o descrizione valori e proprietà - importo annuale )

---

---

---

---

---

- **di non avere procedimenti penali pendenti ovvero di aver i seguenti procedimenti penali pendenti:**

---

---

---

---

---

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

**Si autorizzano gli operatori del Servizio Casa Serena al trattamento dei propri dati personali ai fini istituzionali dell'ente ai sensi della vigente normativa in materia di privacy.**

**Data** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**firma**