

All'Unité des Communes

**DICHIARAZIONE DI RINUNCIA ALLA PRESENTAZIONE DELL'ISEE**

Il/la sottoscritto/a		
Codice fiscale		
Nato/a a	Prov.	il
Residente in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.		n°
e-mail	Telefono	
In qualità di	<input type="checkbox"/> Utente	<input type="checkbox"/> Familiare
	Altro (specificare):	

del/la sig./ra \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, utente del servizio di assistenza domiciliare, consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, e presa visione dell'informativa in materia di protezione dei dati personali, ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, disponibile sul sito web dell'Ente al quale è rivolta l'istanza o reperibile nei locali dello stesso,

**DICHIARA**

- di rinunciare alla presentazione dell'ISEE, relativo al nucleo familiare dell'utente, necessario per la determinazione della quota di contribuzione a suo carico;
- di garantire il versamento della quota massima;
- di rinunciare a qualsiasi azione nei confronti dell'Unité des Communes per fatti o stati conseguenti alla presente dichiarazione;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto all'Unité des Communes qualsiasi volontà di apportare modifiche alla presente dichiarazione.

\_\_\_\_\_  
Il/La dichiarante

Se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.