

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

( Ai sensi del D.P.R. n.445/2000)

(da compilare in caso di **ISE inferiore al canone di locazione** e mancanza dell'assistenza da parte dei **SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE**)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
tel \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

**DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA' :**

Che, avendo un ISE ZERO o comunque INCONGRUO (minore del canone di locazione) E NON FRUENDO DI ASSISTENZA DA PARTE DEI SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE,

FACCIO FRONTE AL PAGAMENTO DEL CANONE RELATIVO ALL'ANNO 2021 MEDIANTE:

- 1) REDDITI NON SOGGETTI AD IRPEF (specificare ed allegare documentazione comprovante) :**  
(es.: rendite INAIL, assegni accompagnamento ecc.;


- 2) ALTRO AIUTO**

(Specificare dettagliatamente, citando eventuali cognomi nomi ed indirizzi e codice fiscale, la provenienza dei redditi che permettono il sostentamento del nucleo familiare ed il pagamento del canone di affitto.)


**N.B.: I soggetti sopra indicati dovranno sottoscrivere il modulo B (vedi retro)**

Sono consapevole che in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni previste e la decadenza dall'intero beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera (articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000)

Letto confermato e sottoscritto il \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione è allegata alla domanda di assegnazione di contributi per il canone di locazione presentata dal Sig./ra \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

( Ai sensi del D.P.R. n.445/2000)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
tel \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_  
a titolo di (grado parentela o quant'altro) \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

**DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA' :**

**di contribuire al sostegno economico del nucleo familiare del/della sig./sig.ra:**

\_\_\_\_\_

**mediante la seguente modalità:**

(citare se avvengono transazioni bancarie o pagamenti tramite vaglia postali o comunque tramite altra modalità documentabile con apposite ricevute):

\_\_\_\_\_

**per il seguente importo:**

\_\_\_\_\_

Autorizzo inoltre Codesto Comune al trattamento dei dati personali, così come previsto dal GDPR 2016/679, nonché a procedere alla verifica dei miei redditi tramite visura dei dati in possesso dell'Agenzia Delle Entrate.

Allego:

- 1) copia del documento personale di riconoscimento (**obbligatorio**).
- 2) Ricevuta/e versamento (**obbligatorio**).

Letto confermato e sottoscritto il \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_