

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

DA COMPILARE A CURA DELLA PERSONA CHE CONTRIBUISCE AL PAGAMENTO DEL CANONE DI LOCAZIONE NEL CASO CHE IL RICHIEDENTE ABBA "REDDITO ZERO" O PAGHI UN CANONE DI LOCAZIONE SUPERIORE ALLA SOMMA TRA I REDDITI ED IL PATRIMONIO MOBILIARE DESUNTI DALL'ATTESTAZIONE DEI REDDITI ALLEGATA ALLA DOMANDA DI CONTRIBUTO E NON FRUISCA DELL'ASSISTENZA DA PARTE DEI SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE.

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____, residente a _____

Loc. _____ Via _____ n. _____

C.F. _____.

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 contribuisco al pagamento del canone di affitto del/la:

Sig. /Sig.ra _____

essendo lo stesso mio _____ (Specificare il rapporto di parentela o altro tipo di legame).

mediante il versamento della somma mensile / annuale di € _____ tramite

- Bonifico bancario o postale (*Allegare copia dei bonifici bancari o postali*);
- Contanti (*Allegare prova documentale, comunque formata, purché chiara, inequivoca e idonea ad attestare l'avvenuto versamento di una somma di denaro contante a titolo di sostegno*)

Dichiaro altresì:

che la mia attuale professione è: _____ **(specificarla e indicare anchel'eventuale datore di lavoro)**

- che il mio nucleo familiare si compone di n. _____ adulti e n. _____ minori;

- che il reddito complessivo del mio nucleo familiare è stato nell'anno 2019 di € _____ e nell'anno 2020 di € _____;

- di abitare:

- in affitto ad un canone mensile di Euro _____;
- in casa di proprietà con mutuo;
- in casa di proprietà senza mutuo;

Dichiaro di essere informato, che i dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy di cui (Regolamento UE 679/2016)

Allego alla presente fotocopia di un mio documento valido di identità e copia documentale del sostegno prestato.

IL DICHIARANTE
