

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

### Allegato alla domanda di contributo ad integrazione dei canoni di locazione dell'anno 2020.

Articolo 2 del Bando – Dichiarazione attestante la fonte di sostentamento che contribuisce al pagamento del canone di locazione per i soggetti indicati all'articolo 2 del bando **con attestazione I.S.E. pari ad euro 0,00** oppure **che dichiarano I.S.E. inferiore al canone di locazione.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Residente a Follonica (Grosseto)

In Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, così come stabilito dall'articolo 76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000

### DICHIARA

Di fruire di assistenza economica per il pagamento del canone di locazione da parte dei Servizi Sociali Territoriali gestiti dal COeSO Società della Salute Grosseto, per conto del Comune di Follonica;

### oppure

Di percepire redditi non inseribili nella DSU e relativa Attestazione ISE/ISEE, ai sensi del D.P.C.M. 05/12/2013 n.159, ed avere un reddito lordo annuo, riferito all'intero nucleo familiare, che consente il pagamento del canone di locazione annuo.

Tali redditi sono riferiti a:

Redditi da trattamenti assistenziali, previdenziali ed indennità non soggetti a IRPEF (es. assegni sociali, pensioni di guerra, rendite INAIL, assegni di accompagnamento) per euro \_\_\_\_\_;

Redditi da attività di lavoro subordinato o parasubordinato (sino a euro 8.000,00) per euro \_\_\_\_\_;

Redditi da lavoro autonomo (sino a euro 4.800,00) per euro \_\_\_\_\_;

**oppure**

di aver ricevuto a titolo di sostegno economico

mensile

annuale

una tantum

per il pagamento del canone di locazione relativo all'immobile oggetto del contratto per il quale si chiede il contributo, la somma di

euro \_\_\_\_\_ (in lettere \_\_\_\_\_)

dal Sig./Sig.ra (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_) Cap. \_\_\_\_\_

In Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_,

che dispone di un reddito lordo annuo, riferito all'intero nucleo familiare, che consente il tale erogazione.

Dichiaro, infine, di essere informato, ai sensi degli artt.13 e 14 del Regolamento UE R.G.P.D. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell' ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_