

Modello A

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire (artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n° 455)

da allegare obbligatoriamente in caso di I.S.E. pari a €.0 - o comunque reddito complessivo inferiore al canone di locazione annuo

Si ricorda che ai sensi dell'art. 11 della L. 431/98, così come previsto all'art. 15 dello stesso, gli elenchi degli aventi diritto saranno inviati alla Guardia di Finanza, dando priorità al controllo di coloro che presentano "reddito 0" pari o inferiore rispetto al canone di locazione corrisposto

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____,
residente a _____ via _____ n. _____
telefono _____ mail _____

Consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 455/2000

DICHIARA

(barrare e compilare il caso/i che ricorre/ricorrono)

di fruire di assistenza da parte dei Servizi Sociali del Comune di Follonica;

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 per il pagamento del canone di locazione dell'immobile oggetto del contratto per il quale si chiede il contributo, la somma di € _____ (in lettere: € _____) da parte del signor/ della signora _____ residente in _____ via _____ n. _____ contatto telefonico e mail _____

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all' art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Follonica, data _____

FIRMA del dichiarante