

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 "ISE ZERO" O PAGHI UN CANONE DI LOCAZIONE SUPERIORE ALLA SOMMA TRA I REDDITI ED IL PATRIMONIO MOBILIARE DESUNTI DALL'ATTESTAZIONE ISEE 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 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 anche l'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 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

\_\_\_\_\_