

COMUNE DI CASTELNUOVO BERARDENGA

DOMANDA DI CONTRIBUTO AD INTEGRAZIONE DEI CANONI DI LOCAZIONE ANNO 2026 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 DICHIARI "ISE ZERO" OVVERO CHE ABBA UN ISE INFERIORE RISPETTO AL CANONE DI LOCAZIONE PER IL QUALE RICHIEDE IL 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 2024 di € _____;
- di abitare:

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

Dichiaro infine di autorizzare Codesto Comune al trattamento dei dati personali nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy di cui al Regolamento UE 679/2016, nonché a procedere alla verifica dei miei redditi tramite i dati in possesso della Agenzia delle Entrate..

ALLEGRO:

- 1- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità (Obbligatorio);
- 2- Copia delle ricevute di versamento

Data _____

Firma _____.