COMUNE DI MONTERONI D'ARBIA

Provincia di Siena

ALLEGATO "A" ALLA DOMANDA

BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DEI CONTRIBUTI AD INTEGRAZIONE DEI CANONIDI LOCAZIONE PER L'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 ABBIA 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.

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

Data _____ Firma _____