

Modello A – Punto 4 della domanda

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

**Allegato alla domanda di contributo ad integrazione
del canone di locazione dell'anno 2026.**

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, ovvero inferiore rispetto al canone di locazione per cui si richiede il contributo.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ in data _____

Residente a Massa Marittima (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 da parte dei Servizi Sociali Territoriali gestiti dal COeSO Società della Salute Grosseto, per conto del Comune di Massa Marittima;

oppure

[] Di percepire redditi non inseribili nella DSU e relativa Attestazione 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 8.500,00) per euro _____;

[] Redditi da lavoro autonomo (sino a euro 5.500,00) 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 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.

Data _____

firma _____