

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____

Via _____ n. _____

avendo presentato una certificazione in cui il valore ISE è pari a “zero”, inferiore o comunque incongruo rispetto al canone di locazione:

consapevole delle **conseguenze penali** cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, nonché delle conseguenze relative alla **decadenza da benefici** eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000); consapevole inoltre che sui dati dichiarati potranno essere effettuati **controlli** diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite (art. 71 D.P.R. 445/2000) e **che casi particolari saranno segnalati alla Guardia di Finanza, come previsto dalla L. 183 del 12/11/2011 e dal protocollo di intesa del 25 maggio 2006 tra Regione Toscana e ANCI Toscana, Comando Regionale della Toscana della Guardia di Finanza e INPS direzione regionale Toscana, per un maggior controllo**

DICHIARA

In riferimento al proprio nucleo familiare:

di possedere i seguenti mezzi di trasporto (autovetture e motocicli):

Marca _____	Modello _____	Anno di immatricolazione _____
Marca _____	Modello _____	Anno di immatricolazione _____
Marca _____	Modello _____	Anno di immatricolazione _____

di ricevere dall'INPS:

un assegno sociale di € _____
una pensione di invalidità di € _____
un'indennità di accompagnamento di € _____

di ricevere:

dalla A.S.L.
dal seguente ente: _____

la somma di € _____, in virtù di
borsa lavoro
altro: _____

di essere seguito/a da parte dei Servizi Sociali del Comune di Bagni di Lucca, da cui ha ricevuto, nel corso dell'anno 2017, sostegni economici (sottoforma di denaro, buoni spesa, esenzione ticket), per un importo di € _____

di aver svolto/svolgere lavori saltuari:

dal _____	al _____	per l'importo di € _____
dal _____	al _____	per l'importo di € _____
dal _____	al _____	per l'importo di € _____
dal _____	al _____	per l'importo di € _____
dal _____	al _____	per l'importo di € _____

di ricevere un sostegno economico da parte del Sig*. _____
residente in _____ via _____
Codice Fiscale _____ tel. _____;
nel periodo _____ pari ad € _____ complessivi;

di ricevere un sostegno economico da parte del Sig*. _____
residente in _____ via _____
Codice Fiscale _____ tel. _____;
nel periodo _____ pari ad € _____ complessivi;

di ricevere un sostegno economico da parte del Sig*. _____
residente in _____ via _____
Codice Fiscale _____ tel. _____;
nel periodo _____ pari ad € _____ complessivi;

* allegare carta di identità e CUD redditi anno del soggetto che presta l'aiuto economico

di ricevere un sostegno economico da parte di enti/associazioni quali:

Caritas
Parrocchia di _____
Croce Rossa
altro ente: _____
per la somma di € _____

altre notizie: _____

Luogo e data _____

Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.