

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(D.P.R. 28/12/2000, n. 445 art. 47)

In carta libera

Verifica requisiti di compatibilità con misure provenienti da programmi di intervento su canoni di locazione

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
residente nel Comune di _____
in via _____
n° _____ C. F. _____

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sanzioni penali previste dal Codice penale e delle leggi speciali in materia ed espressamente richiamate dall'art. 26 della L. n° 15/68, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARO

di non beneficiare da parte di Enti Pubblici o Privati di contributi relativi ai canoni di locazione;

ovvero:

di aver fatto in data _____ n. Prot. _____ istanza: all'INPS per il Reddito di Cittadinanza (oppure che un componente il nucleo familiare ha fatto istanza all'Inps) o presso altro Ente Pubblico o Privato (indicare l'Ente): _____;

di aver percepito le mensilità del Reddito di Cittadinanza di cui all'art. 3 comma 1 lett. b "integrazione al reddito per spese relative al contratto di locazione" o di altro beneficio da parte di Enti Pubblici e/o privati nei seguenti mesi dell'anno 2019 (barrare la casella):

 Gennaio; Febbraio; Marzo; Aprile; Maggio; Giugno; Luglio; Agosto; Settembre; Ottobre; Novembre; Dicembre;

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

DOLIANOVA lì _____
luogo e data

IL DICHIARANTE

.....

(Esente da autentica (v. circolare Ministero dell'Interno del 02/02/99 n°2)

N.B. – Occorre allegare copia fotostatica, anche non autenticata, di documento di identità del dichiarante ove la presente dichiarazione non sia sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla.

allego alla presente fotocopia di:

Patente/ Carta d'identità n° _____

Rilasciata da _____ in data _____