**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

(Art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI.

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nato/a a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_\_\_, consapevole, nel caso di dichiarazioni mendaci, delle sanzioni penali previste dall’art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

□ che per **l’anno 2021** il reddito del nucleo familiare indicato nella istanza per ottenere il contributo per il canone di locazione è stato pari a ZERO

**OPPURE**

□ che per **l’anno 2021** l’incidenza del canone annuo sul reddito sia superiore al 90%

**Che il proprio nucleo familiare ha tratto sostentamento per il pagamento del canone di locazione nell’anno 2021 dalle seguenti fonti:**(barrare con una crocetta)

□ contributi erogati da parte dei Servizi Sociali del Comune: € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

□ sostegno economico pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da parte di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il cui nucleo familiare nell’anno 2021 ha percepito un reddito complessivo di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ altra fonte che contribuisce al pagamento del canone di locazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Si dichiara consapevole che l’Amministrazione Comunale effettuerà il controllo circa l’attendibilità di quanto dichiarato con la presente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IL/LA DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_..

* Si allega copia del documento di riconoscimento.