



COMUNE DI CASTIGLIONE DI GARFAGNANA

Provincia di Lucca

Piazza Vittorio Emanuele II n. 1 – 55033 Castiglione di Garfagnana

Tel. 0583/699115 – mail: protocollo@comune.castiglionedigarfagnana.lu.it

Bando per l'assegnazione di contributi ad integrazione dei canoni di locazione anno 2019

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":

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 gli elenchi degli aventi diritto saranno inoltrati al Comando Provinciale della Guardia di Finanza

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 Castiglione di Garfagnana, da cui ha ricevuto, nel corso dell'anno 2019, sostegni economici (sottoforma di denaro, buoni spesa, esenzione ticket).

di aver svolto/svolgere lavori saltuari:

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;

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

. Caritas

. Parrocchia di _____

. Croce Rossa

. altro ente: _____ per la somma di € _____

altre notizie: _____

Castiglione di Garfagnana, lì _____

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.