



# COMUNE DI CASTIGLIONE DI GARFAGNANA

- Provincia di Lucca -

Bando per l'assegnazione di contributi ad integrazione dei canoni di locazione anno 2021

## 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: \_\_\_\_\_



# COMUNE DI CASTIGLIONE DI GARFAGNANA

- Provincia di Lucca -

di essere seguito/a da parte dei Servizi Sociali del Comune di Castiglione di Garfagnana, da cui ha ricevuto, nel corso dell'anno 2021, 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;

**\*\*\*nel caso in cui ricorra questo presupposto compilare allegato B**

di ricevere un sostegno economico da parte del Sig.\*\*\* \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ ;

nel periodo \_\_\_\_\_ pari ad € \_\_\_\_\_ complessivi;

**\*\*\*nel caso in cui ricorra questo presupposto compilare allegato B**

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, li \_\_\_\_\_

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.*