



COMUNE DI CASTELNUOVO DI GARFAGNANA

Servizio Cultura Sociale Scuola Turismo Sport Casa

Bando per l'assegnazione di contributi ad integrazione dei canoni di locazione anno 2015

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 Castelnuovo di Garfagnana, da cui ha ricevuto, nel corso dell'anno 2014, 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: _____

Castelnuovo 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.