**Modello A)**

***ATTENZIONE:*** *DA COMPILARE NEL CASO IN CUI IL REDDITO DICHIARATO SIA ZERO O NEL CASO IN CUI L’INCIDENZA DEL CANONE ANNUO SUL REDDITO, IMPONIBILE PER LA FASCIA A) E CONVENZIONALE PER LA FASCIA B), SIA STATA SUPERIORE AL 90%.*

**AUTOCERTIFICAZIONE DEL RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO**

**(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ art. 47 del D.P.R. n. 45 del 28/12/2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso e esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

□ che il proprio nucleo familiare, **nell’anno 2019**, ha fruito di assistenza economica dei Servizi Sociali del Comune.

**OPPURE**

□ di aver pagato il canone di locazione per **l’anno 2019**, relativo all’alloggio ubicato in Trepuzzi alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , per il quale si chiede il contributo, attingendo alla seguente fonte di reddito, accertabile in qualsiasi momento da codesto Comune:

* risparmi depositati su conto corrente postale e/o bancario intestato al componente del nucleo familiare, il sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* altro (specificare **fonte accertabile** pena l’esclusione): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**OPPURE**

□ di aver ricevuto sostegno economico per il proprio nucleo familiare, da parte del sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per il pagamento del canone di locazione per **l’anno 2019**, relativo all’alloggio ubicato in Trepuzzi alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Trepuzzi, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 In fede

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firmare e allegare copia documento di identità)

**NOTA BENE: Se si dichiara di aver ricevuto sostegno economico da soggetto esterno al nucleo familiare, per la validità dell’istanza, compilare in tutte le sue parti anche il Modello B) sottoscritto dal soggetto esterno al nucleo familiare che ha dato sostegno economico per il pagamento del canone di locazione.**