Domanda di contributo integrativo per il pagamento di canone di locazione di cui all'art. 11 della legge 9 dicembre 1998, n.431 – **Competenza anno 2021.**

Al Sig. Sindaco

del Comune di TREPUZZI

[Da presentare A MANO all’Ufficio Protocollo del Comune entro le ore 12:00 del 24/02/2023 o spedire a mezzo raccomandata A.R. per farla pervenire entro e non oltre il 24/02/2023 o tramite PEC all’indirizzo [protocollo.comunetrepuzzi@pec.rupar.puglia.it](mailto:protocollo.comunetrepuzzi@pec.rupar.puglia.it)]

Prot.n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

II/La sottoscritt\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome |  | |
| Nome |  | |
| Data Nascita |  | |
| Luogo Nascita |  | |
| Codice Fiscale |  | |
| Residente in | **TREPUZZI** | |
| Indirizzo |  | |
| e-mail |  | |
| Telefoni | 1 | 2 |
| Cellulari | 1 | 2 |

CHIEDE

che gli venga corrisposto un contributo integrativo per il pagamento del canone di locazione di cui all'art.11 della legge 9 dicembre 1998, n.431, sostenuto nell'anno 2021,

A tal fine consapevole delle sanzioni penali e amministrative in caso di dichiarazione mendace e delle possibilità di controllo da parte dell'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, pena l'esclusione dal beneficio del contributo,

**DICHIARA**

|  |  |
| --- | --- |
| **** | Di essere Cittadino/a italiano/a |
| **** | Di essere Cittadino/a di uno Stato appartenente all'Unione Europea in possesso di Attestazione di iscrizione anagrafica di cittadino dell’Unione ai sensi del D.L. del 6 febbraio 2007 n.30; |
| **** | Di essere Cittadino/a di uno Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di titolo di soggiorno valido dall’anno 2021 a tutt’oggi; |

**inoltre DICHIARA**

* che nel corso **dell’anno 2021** ha condotto in locazione, in **TREPUZZI,** come abitazione principale, corrispondente alla propria residenza anagrafica, l’immobile in Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_\_, dal \_\_\_/\_\_\_/2021 al \_\_\_/\_\_\_/2021 quindi per un totale di mesi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(****12*** *se intero anno)*

ad un canone **ANNUO** di locazione (al netto di bolli e spese) **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(Indicare il Canone contrattuale* ***annuo****)*

come risultante dal **contratto di locazione**, con relativi aggiornamenti, **regolarmente registrato**, per il **2021**, al netto degli oneri accessori.

*[Compilare il riquadro sottostante solo nel caso in cui nello stesso anno siano stati vigenti 2 contratti per 2 abitazioni diverse in affitto oppure 2 contratti di locazione diversi per la stessa abitazione. In tal caso indicare il periodo di locazione del contratto precedente ed il canone annuo (sempre* ***se regolarmente registrato****)]*

***eventuale 2^ contratto***

Via /P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n .\_\_\_\_\_, dal \_\_\_/\_\_\_/2021 al \_\_\_/\_\_\_/2021

quindi per un totale di mesi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(la somma dei 2 periodi di locazione deve essere 12)*

ad un canone **ANNUO** di locazione (al netto di bolli e spese) **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**L’affitto è stato regolarmente pagato per i mesi ed al/i canone/i annuo/i su indicati**

* che il/i soggetti locatari non hanno, con il sottoscritto, vincoli di parentela e affinità entro il secondo grado (figlio/a-padre-fratello-sorella-nonno-nipote(figlio di figlio/a) del richiedente o della moglie) o di matrimonio;
* che l'abitazione citata ha una consistenza di :

**Superficie UTILE in MQ**

**N.ro Vani**  **Ascensore** R**iscaldamento**

***[OBBLIGATORIO] [OBBLIGATORIO]******[Barrare il quadratino se l’abitazione è provvista di***

***Ascensore/Riscaldamento]***

* che l’abitazione ha caratteristiche di edilizia economica e popolare per quanto attiene la tipologia edilizia non è di categoria catastale A1, A8 o A9

**essendo i mq di superficie utile dell’abitazione superiori a 95, il sottoscritto dichiara di trovarsi nella sotto indicata condizione di debolezza sociale:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nucleo familiare numeroso (6 persone ed oltre) | uno o più componenti del Nucleo Familiare con più di 65 anni | uno o più componenti del Nucleo Familiare con disabilità con percentuale superiore al 74% | Nucleo familiare con 2 (due) o più figli maggiorenni disoccupati o studenti | Nucleo familiare con 3 (tre) o più figli minori a carico | Nucleo Familiare Monogenitoriale | Separato o divorziato  (residente in Puglia, con disponibilità reddituale inferiore o pari al doppio dell’importo di assegno sociale minimo, determinata da pronuncia del Giudice di assegnazione della casa familiare e assegno di mantenimento al coniuge, con figli minori o non autosufficienti a carico; NON condannato con sentenza passata in giudicato per reati contro la persona) |

* L’abitazione condotta in locazione non trovasi in zona di pregio, come definito da accordi comunali ai sensi dell’art.3, comma 3 della L.n.431/98 e decreti ministeriali attuativi del 5/3/99, art.1, e del 30/12/2002, art.1, comma 2
* che il **Contratto** di locazione, è di tipo : Concordato 431/98 Libero 431/98
* che il Contratto di locazione non è stipulato per finalità turistiche;
* **che il Contratto è stato regolarmente registrato presso l'apposito Ufficio del Ministero delle Finanze di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con N° di Registrazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_** 
  + che l'imposta di registro di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’anno **2021** è stata pagata in data \_\_\_/\_\_/\_\_\_ presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

oppure

* + che sia stata scelta l’opzione della cedolare secca

***eventuale 2^ Contratto***

* che il **Contratto** di locazione, è di tipo : Concordato 431/98 Libero 431/98
* **ed è stato regolarmente registrato presso l'apposito Ufficio del Ministero delle Finanze di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con N° di Registrazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* che l'imposta di registro di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’anno **2021 è** stata pagata in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

oppure

* che sia stata scelta l’opzione della cedolare secca
* che egli stesso ed i componenti il proprio nucleo familiare non hanno titolarità dell’assegnazione in proprietà immediata o futura, di alloggio realizzato con contributi pubblici (alloggi ex IACP, case parcheggio, etc), ovvero con finanziamenti agevolati, in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici per **l’anno 2021**;
* che nessuno dei componenti il proprio nucleo familiare risulta essere titolare, per **l’anno 2021**, del diritto di proprietà, usufrutto, uso o abitazione in tutto il territorio nazionale, su un alloggio/i o parte di essi, adeguato alle esigenze del nucleo familiare medesimo come da art.3 comma 1 lettera c della L.R 10/2014;
* di non aver richiesto, in sede di presentazione della dichiarazione dei redditi prodotti **nell'anno 2021,** le detrazioni d'imposta previste per gli inquilini di immobili adibiti ad abitazione principale con contratto stipulato ai sensi della legge 431/98;

**per il Reddito di Cittadinanza / Pensione di Cittadinanza DICHIARA\***

* di non aver beneficiato della quota destinata all’affitto – **QUOTA B** del c.d. REDDITO DI CITTADINANZA O PENSIONE DI CITTADINANZA, come anche nessun componente il proprio nucleo familiare e i soggetti a carico ai fini IRPEF;
* che il proprio nucleo familiare, nella persona di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - ha beneficiato **nell’anno 2021** della quota destinata all’affitto – **QUOTA B** del c.d. REDDITO DI CITTADINANZA o PENSIONE DI CITTADINANZA, **per un importo pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al mese** **ed è consapevole che i suoi dati saranno inviati all’INPS, che provvederà a compensare questo contributo con il reddito e/o pensione di cittadinanza, se ne è beneficiario, in quanto il contributo erogato con il presente Bando non è cumulabile con la quota B del RdC.**

**per il Contributo Pubblico per il sostegno alla locazione – COVID-19 DICHIARA\***

* + diaver ricevuto € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al mese per \_\_\_\_\_\_ mesi per un totale di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**nell’anno 2021,** come Contributi Pubblici per il sostegno alla locazione, riconducibili all’emergenza sanitaria da Covid-19;
  + di non aver ricevuto, nel corso **dell’anno 2021**, Contributi Pubblici per il sostegno alla locazione, riconducibili all’emergenza sanitaria da Covid-19.

\***Dichiarazione valida per l’intero nucleo familiare, anche se diverso dal richiedente il contributo di cui alla L. n. 431/98.**

* Il sottoscritto dichiara altresì che il proprio **Nucleo Familiare** è composto da:

Un figlio è considerato a carico se il suo reddito non supera € 2.840,51 annui oppure se il suo reddito risulta non superiore a € 4.000 annui e possiede un’età inferiore a 24 anni.

Numero figli a carico

Sono considerati familiari fiscalmente a carico i membri della famiglia che nel 2021 hanno posseduto un reddito complessivo uguale o inferiore a 2.840,51 euro, al lordo degli oneri deducibili.

Numero altri componenti a carico

**OBBLIGATORIO per chi ha dichiarato reddito “ZERO” e/o nel caso in cui l’incidenza del canone annuo sul reddito imponibile per la fascia a) e sul reddito convenzionale per la fascia b) sia superiore al 90% :**

**(cioè quando il risultato della divisione: CANONE ANNUO / REDDITO TOTALE COMPLESSIVO DEL NUCLEO FAMILIARE DICHIARATO per la fascia a) e CANONE ANNUO / REDDITO CONVENZIONALE per la fascia b) è maggiore di 0,90)**

Il sottoscritto dichiara :

|  |  |
| --- | --- |
|  | **di aver fruito di assistenza da parte dei Servizi Sociali del Comune** |
|  | **di utilizzare per il pagamento del canone la seguente Fonte :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(indicare eventuale c/c IBAN e Banca da cui sono stati prelevati i canoni versati o la precisa fonte tracciabile)** |
|  | **di ricevere sostegno economico da (altro soggetto) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(allegare obbligatoriamente l’autodichiarazione del sostenitore Allegato A)** |

**(indicare obbligatoriamente una delle tre opzioni segnando con una crocetta quella utilizzate)**

**(nel caso di sostenitore occorre allegare la sua autodichiarazione)**

A sostegno di quanto dichiarato in autocertificazione, per evitare eventuali controlli ed esclusioni d’ufficio, allega i seguenti documenti:

*[barrare il riquadro se è stato allegato il relativo documento]*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Documento di Identità del Richiedente in corso di validità - **OBBLIGATORIO** |
|  | **OBBLIGATORIO** per chi ha dichiarato reddito “ZERO” e/o nel caso in cui l’incidenza del canone annuo sul reddito imponibile per la fascia a) e sul reddito convenzionale per la fascia b) sia superiore al 90% - a secondo di quanto dichiarato :   * Dichiarazione attestante la fruizione di assistenza da parte dei Servizi Sociali del Comune * Dichiarazione della fonte accertabile del reddito che ha contribuito al pagamento del canone. * Autocertificazione della Persona che ha dato il sostegno che dichiari l’ammontare del sostegno fornito e del suo reddito percepito, che deve essere congruo rispetto al sostegno fornito. (Allegato A) |
|  | Copia del contratto di locazione regolarmente registrato - **OBBLIGATORIO** |
|  | Copia della ricevuta di versamento della tassa di registro del contratto relativa all’ anno 2021 oppure documentazione attestante la scelta dell’opzione della cedolare secca - **OBBLIGATORIO** |
|  | Copia della visura catastale o cartella di pagamento della TARI da cui risultino i mq. utili dell’alloggio condotto in locazione; |
|  | Copie ricevute pagamento del canone per l'anno 2021; |
|  | Copia della dichiarazione dei redditi (Mod. Certificazione Unica-730-Unico) **di ciascun componente del nucleo familiare** relativamente ai redditi percepiti nell'anno 2021 e dichiarati nel prospetto riepilogativo seguente - **OBBLIGATORIO** |
|  | Copia dell’Attestazione anagrafica di cittadino dell’Unione Europea (per i Cittadini dell’Unione europea) **- OBBLIGATORIO** |
|  | Titolo di soggiorno in corso di validità dall’anno 2021 a tutt’oggi **- OBBLIGATORIO** |
|  | Copia della Visura catastale/autocertificazione di eventuali proprietà immobiliari o di terreni, da cui risulti la categoria catastale e l’inadeguatezza o l’inabitabilità della proprietà, come da eccezioni previste al punto 2) dei motivi di esclusione al concorso; |
|  | Documentazione a comprova della particolare situazione di debolezza sociale dichiarata; |
|  | Certificazione presenza nel nucleo di disabilità superiore al 74% - OBBLIGATORIO SE PRESENTE |
|  | Altra documentazione a conferma di quanto dichiarato in autocertificazione : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***Se il contratto di locazione è cointestato – il cointestatario deve firmare la sottostante dichiarazione***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, contestatario/a del contratto di locazione oggetto della presente istanza, autorizza il/la Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a richiedere il contributo di che trattasi.

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

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

***Qualora il Richiedente voglia delegare un terzo all’incasso oppure l’IBAN è intestato a persona diversa dal Richiedente compilare il seguente riquadro***

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **DELEGA** all’incasso del Contributo relativo alla presente istanza il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

IBAN : **Attenzione:** il c.c. postale con ABI: **07601** e CAB: **03384** **non può essere utilizzato** per il pagamento tramite bonifico

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IT** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agenzia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Attenzione** : Per essere sicuri che l’IBAN comunicato sia corretto e che il contributo possa essere erogato senza problemi allegare fotocopia IBAN del conto corrente, intestato al beneficiario o al Delegato all’incasso, rilasciato dalla Banca.

**OBBLIGO DI COMPILAZIONE COMPLETO CON INDICAZIONE DI TUTTI I COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE CON I RELATIVI REDDITI**

**II/La sottoscritt\_\_DICHIARA che la SITUAZIONE REDDITUALE COMPLESSIVA DEL NUCLEO FAMILIARE (da Stato di Famiglia) RIFERITA ALL'ANNO 2021 è : *N.B il Reddito di riferimento è il reddito annuo COMPLESSIVO per l'anno 2021, come risultante dalle rispettive dichiarazioni dei redditi(Certificazione Unica/730/UNICO) - Per Reddito annuo COMPLESSIVO , ai sensi del D.Lgs.109/98, di ogni componente del nucleo familiare dovrà essere utilizzato, si esemplifica, per il modello Certificazione Unica 2022 – Dati Fiscali rigo 1 o rigo 2, per il modello 730/2022 redditi 2021: il rigo 11, Quadro 730-3; per il modello Unico PF 2022 il rigo RN1 del Quadro RN, o il rigo LM8 del Quadro LM (per i soggetti con regime dei minimi) e/o il rigo RD11 del quadro RD; vanno obbligatoriamente computati inoltre, pena esclusione, tutti gli emolumenti, esclusi quelli non continuativi, quali pensioni e sussidi, a qualsiasi titolo percepiti, nonché tutte le indennità comprese quelli esentasse, il c.d. REDDITO DI CITTADINANZA O PENSIONE DI CITTADINANZA, fatta eccezione per l’Indennità di Accompagnamento, l’Assegno di cura per pazienti affetti da SLA/SMA e per pazienti non autosufficienti gravissimi (art.3, comma 1, lettera e) della L.R. n.10/2014, integrato dalla L.R. n.67/2017.***

***Occorre inoltre fare attenzione ad inserire i redditi dei componenti che facevano parte del nucleo familiare nell’anno 2021 (o anche ratei di redditi nel caso in cui siano stati presenti solo per una parte dell’anno).***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (1)  COGNOME E NOME  di tutti i componenti **presenti nell’anno 2021** nel nucleo familiare | (2)  DATA DI  NASCITA | (3)  REL.DI PAR. | (4)  CODICE FISCALE | REDDITI PERCEPITI NELL'ANNO 2021 | | | | | |
| (5)  REDDITO DA LAVORO **DIPENDENTE** O EQUIPARATO  **compreso REDDITO/PENSIONE DI CITTADINANZA** | (6)  **emolumenti, indennità, pensioni, sussidi**  (come ad esempio gli Assegni di mantenimento, etc.), a qualsiasi titolo percepiti, ivi compresi quelli esentasse | (7)  REDDITO DA LAVORO **AUTONOMO** O ASSIMILATO | (8)  REDDITO DA **FABBRICATI E TERRENI** | (9)  **STATO DI DISOCCUPAZIONE**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DIS = Disoccup.  CAS = Casalinga  STU = Studente | (10)  **TOTALE REDDITI** |
|  |  | R |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | T O T A L I | **+** | **+** | **+** | **+** | = T O T A L E |  |

1. Riportare cognome e nome di tutti i componenti del nucleo familiare anche quelli con Reddito 0.
2. Riportare la relazione di parentela:**R=richiedente**; **CG=coniuge**; **F=figlio/a**, **P=padre; M=madre, CN=convivente ; A=altro convivente a qualsiasi titolo**.
3. Se Reddito 0 e se il componente del nucleo familiare è maggiorenne scrivere DIS se nell'anno 2020 è stato disoccupato; CAS se casalinga STU se Studente.

(**AVVERTENZE**: Ai fini di una rapida istruttoria della presente istanza, per evitare errori e le conseguenti sanzioni civili e penali, si consiglia di allegare copia della Dichiarazione 2022 Redditi 2021 (Mod. cud/730/Unico) **di ciascun componente del nucleo familiare presente nello Stato di Famiglia**.)

**Nota bene**: **L'istanza sarà esclusa dall'elenco degli aventi titolo al contributo in caso di incompletezza nella compilazione della presente istanza**;

Con la sottoscrizione il richiedente autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR (Regolamento UE 2020/679).

**Il sottoscritto/a consapevole che i dati riportati nel presente modulo sono veri e documentabili su richiesta del Comune e a conoscenza inoltre che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e nel caso in cui tali informazioni risultano essere mendaci che verranno applicate nei suoi riguardi le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, nonché l'esclusione dai benefici, dichiara che tutto quanto riportato nel presente modulo a pagina 1, pagina 2, pagina 3 e pagina 4, corrisponde al vero;**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del dichiarante**

**(N.B. : è OBBLIGATORIO Firmare ed Allegare copia del documento di riconoscimento a pena di esclusione)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**