

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 SUL REDDITO CONVENZIONALE PER LA FASCIA B) SIA STATA SUPERIORE AL 90% - **ALTRIMENTI BARRARE**

**DICHIARAZIONE CHE IL SOGGETTO RICHIEDENTE HA
USUFRUITO DI ASSISTENZA DEI SERVIZI SOCIALI
NELL'ANNO 2021**

(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 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 o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più
rispondenti a verità,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

che il proprio nucleo familiare, **nell'anno 2021**, ha fruito di assistenza economica dei Servizi
Sociali del Comune.

OVVERO (in alternativa)

di aver pagato il canone di locazione per **l'anno 2021**, relativo all'alloggio 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 il nucleo
familiare, il sig. _____ ;

altro (**specificare pena l'esclusione**): _____

Andria, _____

In fede

(allega copia documento di identità)