Al Comune DI Viddalba

Ufficio Servizi Socio Culturali

# OGGETTO: Dichiarazione titolarità di Assegno di Inclusione e quota affitto.

### Il/la sottoscritto/a nato/a il residente in via n°

Codice Fiscale 

**Tel./cellulare** e-mail

# In relazione alla richiesta contributo per il sostegno alla locazione ai sensi dell’art. 11 della Legge 431/98 - Annualità 2025.

## DICHIARA

*ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dell’art.76 del decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione*

## □ di essere beneficiario di ulteriore misura di sostegno affitto come di seguito:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descrizione misura di sostegno | Periodo di erogazione | Importo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Viddalba,

(Firma per esteso e leggibile)

**Allega fotocopia carta d'identità** o di altro documento di identità ed autorizza i servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.) e dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all’art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

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

 (Firma per esteso e leggibile)