



Comune di Simaxis

Provincia di Oristano C.A.P. 09088 – Via S. Simaco s.n.c.
Telefono 0783-406.91 - Cod. Fisc. 80000970956 – P.IVA 00065140956
E-mail: protocollo@comune.simaxis.or.it Pec: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it

AREA AMMINISTRATIVA – FINANZIARIA - SOCIALE SERVIZI SOCIO CULTURALI

Allegato alla Determinazione del Responsabile dell'Area Amministrativa – Finanziaria – Sociale n. del 27.07.26

Pag. 1 a 2

Al Comune
Ufficio dei Servizi sociali
Via San Simaco 133
09088 Simaxis (OR)

protocollo@comune.simaxis.or.it
protocollo@pec.comune.simaxis.or.it

OGGETTO: Dichiarazione titolarità di diritto di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggi sito in qualsiasi località del territorio nazionale;

Il sottoscritto/a:

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO					
COMUNE		CAP		PRO V	
TELEFONO		CELLULARE			

In relazione alla richiesta contributo per il sostegno alla locazione ai sensi dell'art. 11 della Legge 431/98 - Integrazione Annualità 2026.

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



Comune di Simaxis

Provincia di Oristano C.A.P. 09088 – Via S. Simaco s.n.c.

Telefono 0783-406.91 - Cod. Fisc. 80000970956 – P.IVA 00065140956

E-mail: protocollo@comune.simaxis.or.it Pec: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it

AREA AMMINISTRATIVA – FINANZIARIA - SOCIALE SERVIZI SOCIO CULTURALI

Allegato alla Determinazione del Responsabile dell'Area Amministrativa – Finanziaria – Sociale n. del 27.07.26

Pag. 2 a 2

☐ di essere **titolare** di diritto di proprietà, usufrutto, uso e abitazione come di seguito indicato:

(importante non indicare l'abitazione in affitto - se non si possiede alcuna abitazione barrare il riquadro)

Comune	Indirizzo fabbricato	Foglio	Mappale	Sub	Cat.	Clas.	Vani	Mq.	Rendita	Quota proprietà

Allegare se possibile alla presente:

1. Visura catastale;
2. Planimetria catastale;

Simaxis _____

(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.

Servizio sociali - Tel 0783 4069204 – 4069206

E-Mail: servizisociali@comune.simaxis.or.it -- PEC : servizisociali@pec.comune.simaxis.or.it