



COMUNE DI CUGLIERI

Provincia di Oristano
Ufficio di Servizio Sociale

ALLEGATO "B"

BANDO L. 431/98 - ART. 11 – CONTRIBUTI INTEGRATIVI
CANONE DI LOCAZIONE – ANNUALITA' 2026

DICHIARAZIONE

PER PERCETTORI DI ALTRO CONTRIBUTO PUBBLICO A SOSTEGNO DELLE LOCAZIONI
(da compilarsi a cura del richiedente il contributo)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
_____ il _____ C.F. _____
_____ Residente in _____ via _____
_____ n. telefono (Obbligatorio) _____

DICHIARO

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 sostegno	Periodo di erogazione	Importo mensile
A.d.I.		

Cuglieri, li _____

Firma del Dichiarante

(Firma per esteso leggibile)