

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
per i REDDITI NON ASSOGGETTATI A IRPEF
(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

**ALLEGATO ALLA DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER IL
SOSTEGNO ALLA LOCAZIONE - ANNUALITA' 2025, DI CUI ALLA LEGGE 431/1998
ART. 11.**

(da utilizzare nel caso previsto negli art. 8 del Bando)

(barrare obbligatoriamente le voci che interessano)

Il/La

sottoscritto/a _____

_____ nato/a_a _____ il _____ e residente a
CASTIADAS in _____ Via
_____ n.

C.F. _____ Tel. _____

Email _____

_____ consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente previsto dall'art. 76 del D.P.R. N. 445/2000, consapevole inoltre che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite (art. 71 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

che le fonti di sostentamento del proprio nucleo familiare per **l'anno 2025** sono rappresentate (indicare, per es.: pensioni di invalidità, assegni di accompagnamento, rendite INAIL, lavori saltuari, sostegno economico da parte di terzi, etc) come di seguito indicato:
(indicare l'importo totale annuo)

☐ **di ricevere dall'INPS:**

- ☐ un assegno sociale di € _____
- ☐ una pensione di invalidità di € _____
- ☐ un'indennità di accompagnamento di € _____
- ☐ altro: _____

☐ **di ricevere dall'INAIL:**

- ☐ un'indennità giornaliera per inabilità temporanea assoluta di € _____
- ☐ una rendita per inabilità permanente di € _____
- ☐ un indennizzo per la lesione dell'integrità psicofisica, danno biologico di € _____
- ☐ una rendita di passaggio per silicosi e asbestosi di € _____
- ☐ una rendita ai superstiti di € _____

- ☐ un assegno per assistenza personale continuativa di € _____
☐ uno speciale assegno continuativo mensile di € _____
☐ altro: _____

☐ **di ricevere:**

dal seguente Ente: _____

la somma di € _____, in virtù di:

☐ borsa lavoro

☐ altro: _____

☐ **di aver svolto/svolgere lavori saltuari:**

dal _____ al _____ per l'importo di € _____

dal _____ al _____ per l'importo di € _____

dal _____ al _____ per l'importo di € _____

dal _____ al _____ per l'importo di € _____

dal _____ al _____ per l'importo di € _____

☐ **Che il proprio reddito:**

☐ è pari a zero

☐ è inferiore al canone annuo, essendo pari a € _____

In tal caso indicare la fonte accertabile del pagamento del canone di locazione (es. aiuti di familiari e/o parenti, etc.):

Altro:

Dichiara inoltre di essere informato e quindi di autorizzare, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento (UE) 2016/679 l'uso dei dati personali raccolti che saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Il Dichiarante