**FACSIMILE B**

**AL COMUNE DI CASCINA**

***Ufficio Casa***

*Viale C. Comaschi n.116*

*Cascina*

**OGGETTO: AUTOCERTIFICAZIONE DEL SOSTENTATORE PER I RICHIEDENTI IL CONTRIBUTO AFFITTO L. 431/98 – ANNO 2025 CON “I.S.E. ZERO” O DI IMPORTO INFERIORE ALL’AMMONTARE DEL CANONE ANNUO.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ documento di identità n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con riferimento alla domanda di partecipazione al bando di concorso per l’erogazione dei contributi di integrazione al canone di locazione di cui all’art.11 della L.431/1998 – anno 2025, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000 e ss.mm.ii. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

ai sensi degli articoli 46 e 47 DPR 445/2000, di provvedere a sostenere economicamente il/la sig./sig.ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al pagamento del canone di locazione per l’anno 2025, erogando in suo favore la somma di euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di **allegare alla presente**:

* il proprio documento di identità in corso di validità.

**DICHIARA** inoltre

di avere ricevuto completa informativa di cui agli artt.13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali per le finalità sopra descritte.

Cascina, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Firma del dichiarante(per esteso e leggibile)**