

CITTA' DI FIGLINE E INCISA VALDARNO

(Città Metropolitana di Firenze)

DA UTILIZZARSI SOLO PER I SOGGETTI CHE DICHIARANO ISE "0" O ISE DI IMPORTO INFERIORE O INCONGRUO RISPETTO AL CANONE ANNUO DI LOCAZIONE ART. 3 DEL BANDO *(in caso di sostegno economico prestato da altre persone l'autocertificazione deve essere sottoscritta da chi presta l'aiuto economico, con indicazione dell'importo mensile erogato, della composizione del proprio nucleo familiare, se l'immobile di residenza è in locazione, con allegati copia di documento d'identità in corso di validità e documentazione attestante la capacità economica, es. Certificazione Unica, 730, ISEE, busta paga, ecc.)*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente in Figline e Incisa Valdarno, Via _____

n. _____ tel. _____ C.F. _____

DICHIARA

(ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 DPR 445/00)

.....
.....
.....
.....
.....

DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, FALSITA' IN ATTO O USO DI ATTI FALSI, OLTRE ALLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DPR 445/00 E SUCCESSIVE MODIFICHE, L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE PROVVEDERA' ALLA REVOCA DEI BENEFICI EVENTUALMENTE CONCESSI, SULLA BASE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, COME PREVISTO DALL'ART. 75 DPR 445/00.

Figline e Incisa Valdarno, li _____

IL DICHIARANTE

RISERVATO ALL'UFFICIO

La suddetta dichiarazione è contestuale all'istanza Prot. N. _____ del _____

L'INCARICATO

Figline e Incisa Valdarno, li _____ (Firma, timbro personale, timbro dell'Ufficio)

La suddetta dichiarazione è stata inoltrata a mezzo _____, allegando copia fotostatica del documento di identità.