

**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' 2024, DI CUI ALLA LEGGE 431/1998 ART. 11.**

**(da utilizzare nel caso previsto negli art. 2 del Bando)**

**(barrare obbligatoriamente le voci che interessano)**

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a\_a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente nel Comune di Silius in Via / Vico /  
Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

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 2024 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

\_\_\_\_\_