

Allegato C

(Solo per coloro che, in ragione dell'emergenza COVID , si trovino in condizioni di morosità incolpevole e hanno subito una perdita del proprio reddito superiore al 30%)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 5 e 47 del D.P.R.445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente

in _____ Via/P.zza _____ n° _____ tel. _____

C.F. _____

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall' art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna della dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l' emanazione del provvedimento amministrativo legato alla presente dichiarazione, ai sensi del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196 e successive modificazioni e integrazioni.

DICHIARA

- di aver subito, in ragione dell'emergenza COVID-19, una perdita del proprio reddito IRPEF superiore al 300% nel periodo marzo-maggio 2020, rispetto all'analogo periodo dell'anno precedente;
- di non disporre di sufficiente liquidità per far fronte al pagamento del canone di locazione e/o degli oneri accessori;
- Di non beneficiare e non intende beneficiare del reddito di cittadinanza ai sensi del decreto legge 28 gennaio 2016 n. 4 convertito, con modificazioni, dalla legge 28 marzo 2019 n. 26 (anche se non include la quota relativa al canone di locazione) nè di altre indennità e/o contributi erogati per lo stesso titolo da altri Enti.

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

IL DICHIARANTE

Uta _____
