

Allegato D)

**MODELLO DA COMPILARE IN CASO DI  
ISE "ZERO" O INFERIORE RISPETTO AL CANONE DI LOCAZIONE  
E  
MANCANZA DI ASSISTENZA DA PARTE DEI SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ  
(sottoscritta ai sensi degli artt. 38 e 47 D.P.R. 445/2000)**

Io sottoscritto/a		
nato/a a	prov. ( )	il

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.

**DICHIARO**

Faccio fronte al pagamento del canone relativo all'anno 2020 mediante

- REDDITI NON SOGGETTI AD IRPEF** (es. rendite INAIL, indennità accompagnamento, pensione invalidità ecc.)

\_\_\_\_\_ (specificare tipologia e ammontare annuo - allegare la documentazione comprovante)

- SOSTEGNO ECONOMICO** dal Sig. \_\_\_\_\_ per l'importo di € \_\_\_\_\_ con cadenza \_\_\_\_\_ (indicare il nominativo del sostenitore e grado di parentela o altro con il conduttore, ammontare della somma ricevuta e la cadenza dell'erogazione)

- ALTRO** \_\_\_\_\_

Dichiaro, inoltre, di essere informato e quindi di autorizzare, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e Reg. UE 2016/679, il trattamento dei dati personali raccolti esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma del dichiarante/conduttore)

**Se ne ricorre il caso, firma del soggetto che presta l'aiuto economico  
per presa visione ed accettazione di quanto dichiarato**

\_\_\_\_\_  
(firma del soggetto sostenitore)

**ALLEGARE:**

- 1) copia documento d'identità in corso di validità del dichiarante
- 2) copia documento d'identità in corso di validità del soggetto sostenitore