



Città di Oria

PROVINCIA di BRINDISI
SETTORE II
SERVIZI SOCIALI E SCOLASTICI

AUTOCERTIFICAZIONE (ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a

nato/a a (Prov.) il

residente in Oria (BR) in Via/Piazza n.

Codice Fiscale Telefono (obbligatorio)

in qualità di conduttore di abitazione in locazione,

DICHIARA:

- di essere consapevole che in caso di dichiarazione mendace verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, nonché la conseguente esclusione dai benefici;
- che nel corso dell'anno 2015 il nucleo familiare ha prodotto redditi pari a zero/redditi la cui incidenza rispetto al canone di locazione è superiore al 90%;
- che la somma di €, occorrente per il pagamento del canone di fitto per l'anno 2015 è stata prodotta da:
(indicare una fonte di reddito accertabile ed allegare la relativa documentazione ovvero se il sostegno per il pagamento del canone è derivato dai servizi sociali comunali, come dalla seguente documentazione allegata:

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

Oria, li

Firma



Città di Oria

PROVINCIA di BRINDISI
SETTORE II
SERVIZI SOCIALI E SCOLASTICI

AUTOCERTIFICAZIONE (ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a

nato/a a (Prov.) il

residente in Oria (BR) in Via/Piazza n.

Codice Fiscale Telefono (obbligatorio)

in qualità di conduttore di abitazione in locazione,

DICHIARA:

- di essere consapevole che in caso di dichiarazione mendace verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, nonché la conseguente esclusione dai benefici;
- che nel corso dell'anno 2015 il nucleo familiare ha prodotto redditi pari a zero/redditi la cui incidenza rispetto al canone di locazione è superiore al 90%;
- che la somma di €, occorrente per il pagamento del canone di fitto per l'anno 2015 è stata corrisposta dal:

Sig. nato/a a (Prov.)

il Codice Fiscale, come si evince

dall'autocertificazione dello stesso allegata alla presente (allegato D).

Oria, li

Firma



Città di Oria

PROVINCIA di BRINDISI
SETTORE II
SERVIZI SOCIALI E SCOLASTICI

AUTOCERTIFICAZIONE (ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a

nato/a a (Prov.) il residente

in (Prov.) in Via/Piazza

abitazione: in locazione ; di proprietà ;

Codice Fiscale Telefono di

professione,

in qualità di conduttore di abitazione in locazione,

DICHIARA:

di essere consapevole che in caso di dichiarazione mendace verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, nonché la conseguente esclusione dai benefici;

che il reddito dichiarato relativo all'anno 2015 è stato di complessivi €, e di aver corrisposto, in qualità di:

- parente
- conoscente
- altro

del Sig. nato/a a

(Prov.) il Codice Fiscale, la

somma di € occorrente allo stesso per il pagamento del canone di locazione

per l'anno 2015 come si evince dall'autocertificazione dello stesso allegata alla presente (allegato D).

Oria, li

Firma

Allegare obbligatoriamente:

- a) copia del documento di identità in corso di validità;
- b) documentazione reddituale.