

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
E/O SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Il/la Sottoscritto/a
nato/a a il
con residenza anagrafica nel Comune di ed ivi domiciliato alla
via n.
in relazione alla verifica dei requisiti per beneficiare del contributo previsto dalla L. 431/98 art. 11 (sostegno all'accesso alle abitazioni in locazione) consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A
in riferimento al calcolo del valore ISEE per i redditi anno _____

Che il numero dei componenti il nucleo familiare è _____

Quadro B (barrare e compilare solo se si verifica la situazione descritta)

- Nel Nucleo sono presenti n. _____ soggetti con handicap permanente grave o invalidità superiore al 66%
- Nel Nucleo sono presenti figli minori e solo uno dei loro genitori
- Nel Nucleo in presenza di figli minori entrambi i genitori (o l'unico genitore se il nucleo è composto esclusivamente dall'unico genitore e dai suoi figli) hanno svolto attività di lavoro o di impresa per almeno sei mesi nell'anno in cui sono stati prodotti i redditi qui dichiarati

Quadro C

La casa di abitazione del nucleo è di proprietà in locazione
Eventuale canone annuale della locazione, previsto dal contratto € _____

Quadro F4

Somma dei redditi (IRPEF/IRAP) di tutti i componenti il nucleo € _____

Quadro F5

Somma dei patrimoni mobiliari di tutti i componenti il nucleo € _____

Quadro F6

- Valore ICI delle quote parti dell'immobile **di abitazione** di proprietà dei componenti il nucleo € _____
- Mutuo residuo dell'immobile **di abitazione** a carico dei componenti il nucleo € _____
- Somma dei valori ICI al netto dell'eventuale mutuo residuo degli **altri immobili** di Proprietà dei componenti il nucleo € _____

E che pertanto il valore

dell'ISE per l'anno _____ è di € _____ (Euro _____)

dell'ISEE per l'anno _____ è di € _____ (Euro _____)

Dichiaro, altresì di essere a conoscenza che sui dati dichiarati saranno effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del citato DPR n. 445/2000.

Lì, _____

IL/LA DICHIARANTE

ATTENZIONE: la firma in calce alla presente dichiarazione va apposta davanti al Funzionario che deve autenticarla oppure essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di riconoscimento (art.38 DPR 445/2000)

COMUNE DI Giffoni Sei Casali
(Provincia di Salerno)

Atteso che il/la dichiarante Sig/ra, come sopra generalizzato/a, identificato/a mediante, ha previa ammonizione sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, reso e sottoscritto in mia presenza la su estesa dichiarazione.

Giffoni Sei Casali,

IL FUNZIONARIO INCARICATO