



# COMUNE DI POGGIBONSI

Provincia di Siena

www.comune.poggibonsi.si.it

e mail: [sostegno-abitativo@comune.poggibonsi.si.it](mailto:sostegno-abitativo@comune.poggibonsi.si.it)

PEC: [comune.poggibonsi@postacert.toscana.it](mailto:comune.poggibonsi@postacert.toscana.it)

**AL COMUNE DI POGGIBONSI**  
*Ufficio Sostegno Abitativo e Sociale*

## **MODULO B**

da allegare contestualmente alla presentazione della domanda per il **CONTRIBUTO AFFITTI 2024**  
sulla piattaforma [sosi@home](https://sosi@home)

### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' - AIUTO ECONOMICO DA TERZE PARTI -**

*(Ai sensi del D.P.R. n.445/2000)*

***da compilare in caso di ISE inferiore al canone di locazione annuale e in mancanza dell'assistenza da parte dei SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE e/o altri enti***

#### **PARTE DEDICATA AL RICHIEDENTE DEL CONTRIBUTO**

Io sottoscritto/o *(cognome e nome)* \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_|

Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente in Poggibonsi (SI) all'indirizzo via/piazza : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ INT. \_\_\_\_\_ CAP: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

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

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA':

**Che, avendo un ISE ZERO o comunque INCONGRUO (minore del canone di locazione annuale) E NON FRUENDO DI ASSISTENZA DA PARTE DEI SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE e/o da altro ente, FACCIO FRONTE AL PAGAMENTO DEL CANONE RELATIVO ALL'ANNO 2024 MEDIANTE AIUTI ECONOMICI DA TERZE PARTI.**

*Specificare dettagliatamente, citando eventuali cognomi nomi ed indirizzi e codice fiscale, la provenienza dei redditi che permettono il sostentamento del nucleo familiare ed il pagamento del canone di affitto:*


Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_



# COMUNE DI POGGIBONSI

Provincia di Siena

www.comune.poggibonsi.si.it

e mail: [sostegno-abitativo@comune.poggibonsi.si.it](mailto:sostegno-abitativo@comune.poggibonsi.si.it)

PEC: [comune.poggibonsi@postacert.toscana.it](mailto:comune.poggibonsi@postacert.toscana.it)

## PARTE DEDICATA AL SOGGETTO CHE FORNISCE AIUTO ECONOMICO

Io sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente in Poggibonsi (SI) all'indirizzo via/piazza : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ INT. \_\_\_\_\_ CAP: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

a titolo di (grado parentela o quant'altro) \_\_\_\_\_

*consapevole che in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni previste e la decadenza dall'intero beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera (articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000)*

**DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA' di contribuire al sostegno economico del nucleo familiare del/della sig./sig.ra:**

**mediante la seguente modalità** (citare se avvengono transazioni bancarie o pagamenti tramite vaglia postali o comunque tramite altra modalità documentabile con apposite ricevute):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

per il seguente importo mensile € \_\_\_\_\_ per un importo totale di € \_\_\_\_\_

**Dichiaro inoltre di autorizzare Codesto Comune al trattamento dei dati personali, così come previsto dal GDPR 2016/679, nonché a procedere alla verifica dei miei redditi tramite visura dei dati in possesso dell'Agenzia Delle Entrate.**

### **ALLEGRO:**

- 1) copia del documento personale di riconoscimento in corso di validità del soggetto che fornisce aiuto economico (**obbligatorio**).
- 2) Ricevuta/e versamento.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_