

**Spett.le**

---

## **DICHIARAZIONE**

Io sottoscritto/a... \_\_\_\_\_

Nato/a a (1) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente in (2) \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

recapito: telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 28.12.2000, N. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.,

**ad integrazione della domanda per l'accesso al contributo locazione presentata in data presso l'ASP Circondario Imolese**

rilevato che: l'ISEE del mio nucleo risulta:

- i redditi evidenziati nell'attestazione ISE/ISEE sono inferiori al canone di locazione corrisposto dell'anno 2018
- L'ISEE è pari a € 0,00

**dichiaro, sotto la mia personale responsabilità**

**che il mio nucleo riesce a sostenere il pagamento del canone di locazione e a soddisfare i propri bisogni primari attraverso, (allegare documentazione):**

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

N.B. - I dati acquisiti con la presente dichiarazione saranno trattati nel rispetto del Decreto UE 679/2016 e s.m.i