



Comune di San Felice del Benaco

Provincia di Brescia

Via XX Settembre n. 11 - c.a.p. 25010

Centralino: Tel. 0365/558611 - Telefax 0365/558623

AREA SERVIZI SOCIALI

***INTERVENTO ECONOMICO AI NUCLEI FAMILIARI PER SPESE SANITARIE
UTENZE DOMESTICHE E CANONE LOCAZIONE - ANNO 2025 -***

Allegato B - AUTOCERTIFICAZIONE COMPONENTE DI CONTRIBUTO SPESE CANONE LOCAZIONE

BENEFICIARIO/A Sig./ra: _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A
(COGNOME E NOME BENEFICIARIO)

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

***IN RELAZIONE ALLA COMPONENTE DI CONTRIBUTO
INERENTE ALLE SPESE PER IL CANONE DI LOCAZIONE***

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. n.445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti,

DICHIARA

1. di aver preso visione dell'AVVISO PUBBLICO con cui il Comune di San Felice d/B ha istituito la "MIISURA DI SOSTEGNO AL REDDITO ANNO 2025 - INTERVENTI ECONOMICI A FAVORE DEI NUCLEI FAMILIARI PER FRONTEGGIARE LE SPESE RELATIVE A TICKET SANITARI, UTENZE DOMESTICHE E CANONE LOCAZIONE" e di accettarne integralmente le condizioni;
2. che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato istanza per detta Misura;
3. di non essere titolare del diritto reale di godimento di alloggio adeguato in Regione Lombardia;
4. di non essere titolare di un contratto di locazione per un alloggio SAP (servizio abitativo pubblico) o di un contratto di locazione "con acquisto a riscatto";

5. di essere residente nell'alloggio oggetto di contributo e che il contratto di locazione risulta regolarmente registrato in data [REDACTED] e in corso di validità alla data di sottoscrizione della presente e che, pertanto, risulta stipulato da almeno sei mesi alla data del 31/12/2025, con decorrenza della locazione non successiva al 01/07/2025;
6. che il canone mensile (escluse spese condominiali/accessorie) è pari a € [REDACTED];
7. di non essere sottoposto a procedure di rilascio dell'abitazione;
8. di essere in regola con il pagamento del canone di locazione ovvero di avere un arretrato non superiore a tre mensilità alla data di sottoscrizione della presente;
9. di non aver percepito, per l'anno 2025, altri contributi pubblici a sostegno delle spese per il canone di locazione, anche derivanti dalla quota destinata all'affitto nell'ambito di altre Misure (es. Assegno di inclusione);
10. di essere a conoscenza che il Comune procederà a idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445. Qualora dal controllo di cui all'art. 71 del succitato D.P.R. emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 del DPR 445/2000) e sarà soggetto alla responsabilità penale di cui all'art.76 del DPR 445/2000;
11. di essere a conoscenza che i dati conferiti con la presente domanda saranno utilizzati ai fini del procedimento amministrativo per l'erogazione del beneficio richiesto e saranno trattati in conformità al Reg. U. E. 2016/679;

Allega alla domanda:

- dichiarazione del proprietario dell'alloggio
- copia fronte/retro del documento d'identità in corso di validità del proprietario

Data [REDACTED]

Firma _____