

**Al Comune di Civitella in Val di Chiana**  
**Ufficio Servizi Sociali**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 496 del Codice Penale e dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, nonché alla decadenza dai benefici eventualmente ottenuti grazie alla presente dichiarazione ed ai fini di quanto indicato dall'art. 3 del bando di concorso anno 2019 per l'erogazione di contributi ad integrazione dei canoni di locazione

**DICHIARA**

che nell'anno **2019** ha elargito un sostegno economico al sig. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
per l'importo mensile di seguito indicato:

Gennaio 2019: € \_\_\_\_\_,  
Febbraio 2019: € \_\_\_\_\_,  
Marzo 2019: € \_\_\_\_\_,  
Aprile 2019: € \_\_\_\_\_,  
Maggio 2019 € \_\_\_\_\_,  
Giugno 2019: € \_\_\_\_\_,  
Luglio 2019: € \_\_\_\_\_,  
Agosto 2019: € \_\_\_\_\_,  
Settembre 2019: € \_\_\_\_\_,  
Ottobre 2019: € \_\_\_\_\_,  
Novembre 2019: € \_\_\_\_\_,  
Dicembre 2019: € \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 13 del D.P.R. 196/2003, dichiara di essere informato che i dati personali forniti verranno trattati mediante supporto cartaceo e magnetico esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione, che il loro conferimento è necessario per erogare il servizio richiesto e istruire l'istanza e che in mancanza del conferimento il servizio non potrà essere erogato e l'istanza non potrà essere istruita. Altresì dichiara di essere informato che i dati contenuti in tale dichiarazione potranno essere trasmessi alla Guardia di Finanza per i controlli previsti dalle normative vigenti in materia.

Dichiara inoltre di conoscere i diritti previsti dagli artt. 7,8,9 e 10 del D.P.R. 196/2003 in materia di accesso e di controllo dei propri dati personali.

Luogo Data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma estesa e leggibile

Si allega fotocopia di documento di identità del dichiarante in corso di validità