

## MODELLO III

### AUTODICHIARAZIONE

(Resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss. mm. ii.)

Il/Lasottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
a \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ residente nel  
Comune di \_\_\_\_\_, alla Via/Piazza/C.da \_\_\_\_\_,  
consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del  
28/12/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti  
falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

#### **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

di aver ricevuto sostegno economico per il proprio nucleo familiare, da parte del  
sig./sig.ra \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ e residente nel Comune  
di \_\_\_\_\_ alla Via/Piazza/C.da \_\_\_\_\_ per  
il pagamento del canone di locazione per l'anno 2019, relativo all'alloggio ubicato  
nel Comune di \_\_\_\_\_ alla  
Via/Piazza/C.da \_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

FIRMA

Il/Lasottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
a \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ residente nel  
Comune di \_\_\_\_\_, alla Via/Piazza/C.da \_\_\_\_\_,  
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del  
28/12/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti  
falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, ed informato di quanto previsto dal  
GDPR (Regolamento UE n. 2016/679), ivi compresi i diritti che gli derivano dal  
medesimo regolamento, in relazione al trattamento dei dati

### DICHIARA

- di aver corrisposto al sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ la somma di € \_\_\_\_\_ come  
sostegno economico nell'anno **2019**.
- che il reddito del proprio **nucleo familiare** relativo all'anno **2019** (come da  
dichiarazioni dei redditi (Certificazione Unica-730-UNICO) è pari a  
€ \_\_\_\_\_ che, detratta la somma data come sostegno economico, è  
congruo rispetto alle esigenze del mio nucleo familiare.

### FIRMA

\_\_\_\_\_  
Allegare copia di documento d'identità del  
dichiarante valido

Luogo e data

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_