

## MODELLO 1

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RELATIVA ALLA TITOLARITA' DI DIRITTI REALI SU BENI IMMOBILI AD USO ABITATIVO.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

(NOTA BENE: sono esclusi dal beneficio i soggetti residenti nell'alloggio da meno di un anno rispetto alla data dell'atto di intimazione di sfratto).

TELEFONO \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

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

#### DICHIARA

CHE NESSUN COMPONENTE del nucleo familiare indicato nella domanda, alla data di presentazione della stessa, è titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze nel nucleo familiare nella provincia di Mantova.

CHE I SEGUENTI COMPONENTI del nucleo familiare indicato nella domanda, alla data di presentazione della stessa, sono titolari di diritti di proprietà o altri diritti reali di godimento su beni immobili ad uso abitativo in provincia di Mantova:

Progressivo componente nucleo (*)	Comune	Indirizzo immobile	Diritto reale (**)	% possesso	Superficie mq (***)	Categoria catastale

(\*) seguire l'ordine indicato nella domanda

(\*\*) specificare se trattasi di proprietà, usufrutto uso o abitazione

(\*\*\*) indicare la superficie utile e allegare planimetria

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEI REDDITI DEL NUCLEO FAMILIARE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

**(NOTA BENE: sono esclusi dal beneficio i soggetti residenti nell'alloggio da meno di un anno rispetto alla data dell'atto di intimazione di sfratto).**

TELEFONO \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

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

#### DICHIARA

che i seguenti componenti del nucleo familiare hanno percepito un reddito complessivo lordo ai fini IRPEF pari a (nel caso di decesso, allontanamento di familiare devono essere inseriti anche i redditi relativi a tali soggetti):

Progr. Componente nucleo come indicato nella domanda	Reddito lordo ANNO 2017	Reddito lordo ANNO 2018	Reddito lordo ANNO 2019
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€

Che i seguenti componenti del nucleo familiare hanno versato IRPEF pari a (nel caso di decesso, allontanamento devono essere inseriti anche i redditi relativi a tali soggetti)

Progr. Componente nucleo come indicato nella domanda	IRPEF 2017	IRPEF 2018	IRPEF 2019
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€

che i canoni contrattuali annui (comprese eventuali rivalutazioni ISTAT) sono stati pari a:

CANONE ANNO 2017	CANONE ANNO 2018	CANONE ANNO 2019
€	€	€

NOTA BENE: la consistente riduzione di reddito si considera significativa ai fini della maturazione della morosità incolpevole quando:

1. vi è documentazione atta a provare spese di natura sociale, sanitaria e/o assistenziale per un importo pari ad € 1.000,00,
2. la diminuzione del reddito imponibile IRPEF del 5% rispetto all'anno precedente l'evento che ha determinato la riduzione;
3. quando il rapporto canone/reddito raggiunge un'incidenza superiore al 30%. La verifica è effettuata considerando il canone di locazione, includendo le spese accessorie ed il reddito netto complessivo ai fini IRPEF. Il reddito netto è definito dalla differenza tra il reddito imponibile e l'IRPEF netta da pagare desumibile dalle dichiarazioni dei redditi.

La verifica si riterrà conclusa positivamente qualora l'incidenza canone/reddito risulti superiore al 20% in almeno una delle tre annualità precedenti l'emissione del bando.

Luogo e Data

Firma del Dichiarante

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016 ED ESPRESSIONE DEL CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

Preso atto dell'informativa di cui agli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/69 previsto dall'art. 11 (Trattamento dati personali) dell'Avviso pubblico i cui contenuti si richiamano integralmente nel presente modulo;

- presta il proprio consenso ed autorizza il trattamento dei propri dati personali e allega copia fronte-retro del proprio documento d'identità in corso di validità;
- nega il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali chiedendone la cancellazione dai vostri archivi.

Luogo e Data

Firma del Dichiarante

La firma è obbligatoria ai fini della validità della dichiarazione.