

**Al Responsabile del  
Settore Politiche Sociali  
del Comune di Maracalagonis**

**DICHIARAZIONE DELL’AFFITTUARIO DELL’IMMOBILE RELATIVA AD ALTRI CONTRIBUTI DI SOSTEGNO ALLA LOCAZIONE PER L’ANNO 2024 DIVERSI DA QUELLI DI CUI ALLA LEGGE 431/1998**

**(Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

con contratto di locazione sottoscritto in data \_\_\_\_\_

**consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall’art. 76 del DPR n. 445/2000 per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni e altresì consapevole delle conseguenze previste dall’art. 75 del DPR n. 445/2000**

**DICHIARA**

di aver percepito o di dover ancora percepire altri contributi per sostegno alla locazione diversi di quelli di cui alla Legge 431/1998 (esempio ADI-parte affitto) per le seguenti mensilità dell’anno 2024 (indicare gli importi per ogni mese interessato)

Gen	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Si allega documento di identità**