

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

IL/LA SOTTOSCRITTO/A
 NATO/A A IL
 RESIDENTE IN INDIRIZZO
 TELEFONO EMAIL

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità

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 Milano.

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 Milano:

| Progressivo componente nucleo (*) | Comune | Indirizzo Immobile | Diritto Reale (**) | % di 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

Data_____ Firma_____

N.B. La firma è obbligatoria ai fini della validità della dichiarazione.
 Informativa ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR.
 Vedi informativa sulla domanda erogazione contributo

MODELLO 1 - PAG. 2 [allegato 17 della domanda]
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEI REDDITI DEL NUCLEO FAMILIARE

IL/LA SOTTOSCRITTO/ANATO/A AIL

RESIDENTE IN INDIRIZZO.....TELEFONO email

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 46 del D.P.R. 445 28/12/2000, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

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

| Progr. (*) | REDDITO ANNO (2014) | | REDDITO ANNO (2015) | | REDDITO ANNO (2016) | | REDDITO ANNO (2017) | | REDDITO ANNO (2018) | |
|---------------|---------------------|----------------|---------------------|----------------|---------------------|----------------|---------------------|----------------|---------------------|----------------|
| | importo | tipologia (**) | importo | tipologia (**) | importo | tipologia (**) | importo | tipologia (**) | importo | tipologia (**) |
| | € | | € | | € | | € | | € | |
| | € | | € | | € | | € | | € | |
| | € | | € | | € | | € | | € | |
| | € | | € | | € | | € | | € | |
| TOTALE | € | | € | | € | | € | | € | |

(*) indicare i componenti del nucleo nell'ordine utilizzato nella domanda

(**) indicare se il contratto deriva da lavoro, specificando tipologia di lavoro, contratto, durata, o da altre entrate specificando se da pensione, invalidità, liquidazione etc.

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

| CANONE ANNO (2016) | | CANONE ANNO (2017) | | CANONE ANNO (2018) | |
|--------------------|--------------|--------------------|--------------|--------------------|--------------|
| importo | N° mensilità | importo | N° mensilità | importo | N° mensilità |
| € | | € | | € | |

NOTA: La consistente riduzione di reddito si considera significativa ai fini della maturazione della morosità incolpevole quando il rapporto canone/reddito raggiunge un'incidenza superiore al 30%. La verifica è effettuata considerando il canone di locazione (escluse spese accessorie) e il reddito complessivo ai fini IRPEF. La verifica si riterrà conclusa positivamente qualora l'incidenza canone/reddito risulti superiore al 30 % in almeno una delle tre annualità precedenti l'emissione del bando.

Data_____ Firma_____

N.B. La firma è obbligatoria ai fini della validità della dichiarazione.

Informativa ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR. Vedi informativa sulla domanda erogazione contributo