Autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2020

EMERGENZA COVID-19 - CONTRIBUTO ECONOMICO "SFRATTO PER MOROSITÀ"

Spett. le Ufficio Politiche Sociali
Comune di Canosa di Puglia

Il sottoscritto, _____, consapevole delle responsabilità penali che si assume in caso di dichiarazioni false e/o mendaci ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE

di poter accedere contributo economico di € 500,00 per nucleo familiare di intimazione di sfratto per morosità per mancato pagamento dei canoni di locazione

DICHIARA

QUADRO A - DATI ANAGRAFICI

(cognome) _____ (nome) _____

nat__ a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. ____

Tel. _____ cell. (obbligatorio) _____

Cod . Fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

QUADRO B

- di essere residente da almeno un anno nel Comune di Canosa di Puglia alla data del 09/12/2020;
- per i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea, di essere in possesso del titolo di soggiorno in corso di validità o in corso di rinnovo alla data del 09/12/2020;
- di essere destinatario di intimazione di sfratto per morosità nel periodo dal 08/03/2020 al 03/12/2020

QUADRO C – CODICE IBAN (obbligatorio)

Allega:

- **copia del documento di identità del dichiarante;**
- **copia del contratto di locazione debitamente registrato;**
- **copia dell'atto di intimazione di sfratto per morosità.**

ADEMPIMENTI PRIVACY

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali contenuti nella presente istanza, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 101/2018 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Reg. UE 2016/679).

Lì, _____

Firma _____

N.B. *La presente deve essere consegnata all'Ufficio Politiche Sociali (sito in Via Bovio, n. 3) oppure trasmessa con mail all'indirizzo:* ***politichesociali@comune.canosa.bt.it***