***AllegatoA***

## Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

*Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire (artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n° 455)*

Da allegare in caso di impossibilità di produrre alcuni dei documenti richiesti dal bando.

 *sottoscritt* *nat* *a*

 *il* *residente a*

*Via* *n°*

Codice Fiscale

Consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall’art. 76 del D.P.R. 455/2000

### Dichiara

 **di essere titolare di contratto di locazione ad uso abitativo primario, stipulato prima della data di pubblicazione del bando ai sensi dell’ordinamento vigente, per alloggio sito nel Comune di Castiglione della Pescaia, ubicato in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_, località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, piano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, composto da n. \_\_\_\_ vani e censito al Catasto Fabbricati del comune di Castiglione della Pescaia al Foglio \_\_\_\_\_ part. \_\_\_\_\_\_ .**

 **di corrispondere, per l’anno 2020, un canone mensile di euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

 **che il VALORE ISE relativo all’anno 2019 del nucleo familiare, calcolato ai sensi del DPCM 5 dicembre 2013 n.159 e successive modificazioni e integrazioni, risulta non superiore a Euro 28.684,36.**

 **che il proprio nucleo familiare si trova nelle condizioni di cui alla d.g.r.t. 442/2020 e successiva d.g.r.t. 483/2020 e cioè a dover subire una diminuzione del reddito del nucleo familiare in misura non inferiore al 30% (trenta per cento) per cause riconducibili all’emergenza epidemiologica da Covid-19, rispetto alle corrispondenti mensilità dell’anno 2019, per i mesi di aprile, maggio e giugno, determinate dal verificarsi della seguente condizione (barrare il caso che ricorre):**

 lavoro dipendente (riduzione orario di lavoro, cassa integrazione, ecc.) specificare

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

lavoro autonomo (con particolare riferimento alle categorie ATECO la cui attività è sospesa a seguito dei provvedimenti del governo) specificare:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,

redditi di lavoro con contratti non a tempo indeterminato di qualsiasi tipologia

**Specificare:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’ art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Castiglione della Pescaia, lì IL DICHIARANTE

***AllegatoB***

## Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

*Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire (artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n° 455)*

 *sottoscritt* *nat* *a*

 *il* *residente a*

*Via* *n°*

Consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall’art. 76 del D.P.R. 455/2000

### Dichiara

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’ art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Castiglione della Pescaia, lì IL DICHIARANTE