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

IL/LA SOT	TOSCRITTO/A			•••••		***********			
NATO/A	A			IL		•••••			
RESIDENT	E IN	INDIRIZZO	O			************			
TELEFON	O	EMAIL							
Consapevo n. 445 per	ole delle responsab false attestazioni e	ilità e delle sanzioni penali pre dichiarazioni mendaci e sotto l	eviste dall'art. a propria pers	. 46 del D.P.F sonale respon	R. 28 dicemb sabilità	re 2000,			
		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.									
	presentazione della	COMPONENTI del nucleo fa stessa, sono titolari di diritti o o abitativo in provincia di Milan	di proprietà o	ato nella doi altri diritti re	manda, alla eali di godim	data di ento su			
Progressivo componente nucleo (*)	Comune	Indirizzo Immobile	Diritto Reale (**)	% di possesso	Superficie mq (***)	Categoria Catastale			
(*) seguire	l'ordine indicato nella do	omanda							
(**) specific		tà, usufrutto uso o abitazione.							
	Data	Fir	ma						

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

DIC	HIAKAZI	ONE SOSTITU	TIVA DI (CERTIFIC	AZIOI	NE DEI RED	DITI D	EL NUCLEO	FAMILIARE	
IL/LA SOT	TOSCRIT	ГО/А		•••••		•••••				
NATO/A	A		••••••	***************************************	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		IL			
RESIDENT	ΓΕ IN		•••••		INDI	RIZZO				
TELEFON	0	•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	email		***************************************		•••••		
Consape	vole delle re	esponsabilità e d attestazioni e d	delle sanzio	oni penali ni mendad	previst	e dall'art. 46 o la propria p	del D.P.	R. 28 dicemb	re 2000, n. 445 ner	
che i segu (nel caso d soggetti):	enti comp li decesso,	onenti del nuo allontanamen	ileo famili io o ingre	are hann sso di fan	o perd niliare	epito un re devono ess e	ddito c ere inse	omplessivo eriti anche i	ai fini IRPEF pari a redditi relativi a tali	
Progr. (*)	REDDITO ANNO (2016)16)	L6) REDDITO ANNO (2017)			í.	REDDITO ANNO (2018)		
			gia (**) importo			tipologia (**)		importo tipologia		
	€			€			, ,	€	spotogia ()	
	€			€				€		
	€			€				€		
	€			€				€		
TOTALE	€			€				€		
(**) indicare pensione, in	se il contrat validità, liquio	del nucleo nell'or to deriva da lavo dazione etc. aali annui (com	o, specifica	ndo tipolog	gia di lav				rate specificando se da	
CAN			(CANONE ANNO (2017)			CANONE ANNO (2018)			
mporto	N° r	N° mensilità importo		N° mensilità		nsilità	importo		N° mensilità	
	€					€				
rapporto c ocazione (esc	anone/redd cluse spese a	ito raggiunge u	n'incidenza eddito com	superiore plessivo ai	e al 309 fini IRF	%. La verifica PEF. La verific	a è effe a si riter	ttuata consid rà conclusa p	à incolpevole quando lerando il canone di ositivamente qualora e del bando.	

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

Firma___