

AI **COMUNE DI PALERMO**
Settore Valorizzazione Risorse Patrimoniali
Via Gerardo Astorino, 36
90146 Palermo

O G G E T T O: Trasmissione documenti ai fini della determinazione del canone di locazione anni: _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ abitante di un alloggio di proprietà comunale sito in
Palermo _____ n° _____ scala _____ piano _____ int. _____

Telefono _____, trasmette autocertificazione relativa alla composizione del nucleo familiare,
alla permanenza del requisito della impossidenza, di cui all'art. 2 comma 1 lett. c) del D.P.R. 30.12.1972 n. 1035,
nonché al reddito complessivo dallo stesso conseguito nell'anno 2015.

Palermo, _____

F i r m a

**Da sottoscrivere dopo la determinazione del canone
da parte dell'Ufficio**

Si prende atto che il
Canone per gli anni _____
è di euro _____

Data F i r m a

N.B. : _____

Data F i r m a

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445)

Relativa alla composizione del nucleo familiare, alla permanenza del requisito della impossidenza, di cui all'art.2 comma 1 lett. c) del D.P.R. 30.12.1972 n. 1035, ed al reddito da esso prodotto nell'anno 2015

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

Residente in Palermo Via/ _____ n° _____

Piano _____ interno _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000) ai sensi della legge 14 gennaio 1968 n. 15 e sue modificazioni ed integrazioni

DICHIARA

di essere residente nel Comune di In Vian...
dal.....

di essere: celibe; nubile; coniugata/o; di stato libero; vedova/o;

che per l'anno solare **2015** il proprio nucleo familiare così come definito dal punto 3.2 della delibera C.I.P.E. del 13.3.1995, è stato il seguente:

N	COGNOME e NOME	Luogo e data di nascita	Parentela (*)	Codice Fiscale	Attività Lavorativa (**)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

che **non vi sono / vi sono** (cancellare l'ipotesi che non ricorre) state variazioni rispetto al nucleo familiare originario al momento dell'assegnazione dell'alloggio.

e nel caso in cui vi siano state, che le variazioni sono state comunicate ed autorizzate dal Servizio Sostegno all'Affitto Sanatorie e Contenzioso e sono le seguenti:

N	COGNOME e NOME	Luogo e data di nascita	Parentela (*)	Codice Fiscale	Decorrenza

Firma del dichiarante _____

che nessuno dei componenti del nucleo familiare titolare è titolare del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso o di abitazione, nello stesso comune, su di un alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare;

e che nello stesso anno **2015** il nucleo familiare sopra descritto ha conseguito i seguenti redditi:

TIPO di REDDITO	DICHIARANTE € (euro)	CONIUGE € (euro)	ALTRI COMPONENTI € (euro)	TOTALE € (euro)
LAVORO DIPENDENTE				
LAVORO AUTONOMO				
DI PENSIONE (categoria _____) (***)				
DEI FABBRICATI E TERRENI				
DI IMPRESA				
DIVERSI (di capitale, di partecipazione, etc.)				

Totale generale €. _____

(****) Firma del dichiarante _____

(*) *Legenda parentela: CF = capo famiglia; MG = moglie; FG = figlio/a; NP = nipote; A = altro.*

(**) *Note sul campo Attività Lavorativa*

Indicare la professione lavorativa: (Esempio: Disoccupato, Dipendente, Lavoratore Autonomo).

(***) *Note sul campo Pensione*

Indicare la categoria della pensione: (Esempio: IO - VO - SO - etc.).

(****) *Note sulla firma ai sensi dell'art. 3, comma 11 della legge 127/98, la firma delle dichiarazioni sostitutive da presentare agli organi dell'amministrazione pubblica non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero, la dichiarazione, sia presentata unitamente ad una copia fotostatica, anche non autenticata di un valido documento di identità del cittadino che firma la medesima. La fotocopia va inserita nel fascicolo.*

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

(non scrivere in questo spazio)

- Reddito familiare del _____ €. _____

- Detrazione per il figlio a carico
(€uro 516,46 per ogni figlio) €. _____

Totale €. _____

- Abbattimento del 40% €. _____

Totale €. _____

Tipo di canone da applicare: _____