

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Contratto: _____ Codice UI: _____ Inquilino _____ Cognome e Nome: _____

Indirizzo alloggio: _____ CAP _____ Località _____

Telefono: **1)** _____ Cellulare: **2)** _____ e-mail: **3)** _____

Composizione nucleo familiare

Comp.	Cognome e nome	Codice fiscale	Luogo di nascita	Data di nascita	Stato civile
n. 1	Assegnatario/a	«CF1»	«LuogoNascita1»	«DataNascita1»	Stato civile
n. 2	«Componente2»				
n. 3	«Componente3»				
n. 4	«Componente4»				
n. 5	«Componente5»				
n. 6	«Componente6»				
n. 7	«Componente7»				
n. 8	«Componente8»				
n. 9	«Componente9»				
n. 10	«Componente10»				
n. 11	«Componente11»				
n. 12	«Componente12»				

Redditi e assimilati

Cognome e Nome	Redditi lavoro dipendente	Redditi lavoro autonomo - Occasionale	Redditi da pensione	Redditi da fabbricati	Redditi da terreni	Totale redditi IRPEF	IRPEF e addizionali	Reddito esente	Contributi pubblici e/o di privati	Spese sanitarie	Spese per disabili	% di disabilità
Assegnatario	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
«Componente2»												
«Componente3»												
«Componente4»												
«Componente5»												
«Componente6»												
.....												

Patrimonio Immobiliare: «PatImm»

Cognome e nome componente	Tipo Patrimonio	Quota proprietà	Importo ai fini ICI	Quota mutuo	Località
Assegnatario	16	17	18	19	20
«Componente2»					
«Componente3»					
«Componente4»					
«Componente5»					
.....					

Patrimonio mobiliare: «PatMob»

Cognome e nome componente	Denominazione Banca	Importo patrimoniale
Assegnatario	21	22
«Componente2»		
«Componente3»		
«Componente4»		
«Componente5»		

Io sottoscritto, a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, e consapevole della responsabilità prevista dal Codice Penale per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, dichiaro che le informazioni anagrafiche, reddituali, professionali, mobiliari e immobiliari riguardanti il mio nucleo familiare contenute nella presente autocertificazione sono a me note, corrispondono a verità e sono complete.

Luogo e data _____ **23** _____

Firma X _____ **24** _____

Se nel nucleo familiare sono presenti portatori di handicap, compilare e firmare il presente prospetto



ALLEGARE SEMPRE IL VERBALE DI INVALIDITÀ
(documento non autocertificabile)

Nominativo componente invalido	% invalidità	Spese documentabili sostenute nel 2018
25	26	27

Indicare il nominativo e la quota di spese effettivamente sostenute per i soggetti, presenti nel nucleo familiare, con invalidità al 100% con indennità di accompagnamento o cieco civile assoluto o invalido di guerra o per servizio con indennità di assistenza e accompagnamento, nonché "grande invalido" del lavoro che usufruisce dell'assegno di assistenza personale e continuativa e, per ciascuno, la quota di spese effettivamente sostenute:

Indicare il nominativo e la percentuale di invalidità:

- dei componenti che siano portatori di handicap con invalidità al 100% senza indennità di accompagnamento o cieco civile parziale o invalido di guerra o per servizio appartenente alla 1ª categoria tab. A ex DPR n. 834 del 30/12/1981 e s.m.i., nonché "grande invalido" del lavoro;
- dei componenti con invalidità tra il 66% ed il 99% o con handicap psicofisico permanente ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge 05/02/1992 n. 104 o invalido di guerra o per servizio (categorie dalla 2ª alla 4ª Tab. A ex DPR 834 del 30/12/1981 e s.m.i.). Invalido del lavoro con percentuale superiore al 66% ed inferiore all'80% (mutilati e invalidi di guerra e invalidi per servizio delle categorie dalla 1 alla 5 si intendono equiparati agli invalidi con riduzione della capacità lavorativa superiore al 66%):

Luogo e data 28

Firma X 29

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ (art.47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)
INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - (art. 13 GDPR 2016/679)**

Il sottoscritto/a 29-bis NOME -COGNOME ASSEGNATARIO

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e s.m.i., in materia di Documentazione Amministrativa che:

1. il proprio nucleo familiare è composto dalle persone indicate nella dichiarazione sostitutiva allegata;
2. il sottoscritto e tutti i componenti del nucleo familiare:
 - sono cittadini italiani ovvero cittadini di uno degli stati dell'Unione Europea, ovvero sono cittadini extracomunitari in possesso della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno validi;
 - non hanno mai ottenuto l'assegnazione in proprietà, immediata o futura, di alloggio realizzato con contributo pubblico o finanziamento agevolato in qualunque forma concesso dallo Stato, dalla Regione, dagli Enti Territoriali o da altri Enti Pubblici;
 - non hanno dovuto rilasciare un alloggio di S.A.P. in precedenza ottenuto in assegnazione, a seguito di provvedimento amministrativo di decadenza per aver destinato l'alloggio stesso e/o le sue pertinenze ad attività illecite che risultino da provvedimenti giudiziari e/o della Pubblica Sicurezza;
 - non hanno ceduto in tutto od in parte (tranne i casi previsti dalla Legge) l'alloggio precedentemente assegnato in locazione semplice;
 - non sono titolari del diritto di proprietà o di altri diritti reali di godimento su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare nel territorio nazionale, salvo eccezioni di legge;

Tutti i componenti del nucleo familiare si dichiarano altresì consapevoli delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni false o contenenti dati non rispondenti a verità (ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000) e consapevoli che saranno dichiarati decaduti dai benefici conseguenti ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere.

- In osservanza a quanto previsto dalla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, il comune informa che
- i dati personali raccolti verranno trattati, con strumenti cartacei ed informatici per finalità istituzionali legate alla gestione del rapporto locativo nel suo complesso e ad esso collegate;
 - il conferimento dei dati ha natura facoltativa, il mancato conferimento comporta per l'Azienda l'impossibilità di garantire l'erogazione dei servizi richiesti e la prosecuzione del rapporto;
 - i dati personali raccolti potranno essere oggetto di comunicazione a soggetti esterni, nominati responsabili ed incaricati della loro elaborazione per fini istituzionali;
 - il trattamento dei dati personali non comporta processi decisionali automatizzati e/o di profilazione, gli stessi dati non saranno trasferiti ad operatori all'esterno dei confini UE;
 - il periodo di conservazione dei dati comunicati è connesso al rapporto di locazione;
 - ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR) il dichiarante ha il diritto di:
 - accesso ai propri dati personali (Art.15);
 - oblio/cancellazione dei propri dati personali (Art. 17);
 - opposizione al trattamento dei propri dati personali (Art.21);
 - aggiornamento e rettifica dei propri dati personali (Art.16);
 - portabilità dei propri dati personali (Art. 20);
 - limitazione dell'utilizzo dei propri dati personali (cfr. Art. 21);
 - il dichiarante ha altresì il diritto, in caso di violazione delle norme, di presentare un reclamo al Garante per la protezione dei dati (www.garanteprivacy.it, tel. 06 69677 1);
 - il Titolare del trattamento dei dati è Il Comune di Tribiano con sede in Piazza Giovanni Paolo II
 - Il Responsabile Protezione dei Dati (DPO) aziendale può essere contattato all'indirizzo mail: dpo-team@upel.it

Il sottoscritto Assegnatario e tutti i maggiorenni presenti nel nucleo familiare acconsentono al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679

Firma leggibile dell'Intestatario: 32

Firma di tutti i componenti maggiorenni del nucleo familiare:

33

cognome e nome in stampatello e firma leggibile

33

cognome e nome in stampatello e firma leggibile

33

cognome e nome in stampatello e firma leggibile

33

cognome e nome in stampatello e firma leggibile