



COMUNE DI POMARANACE Provincia di Pisa

P.za S. Anna n°1 56045- Pomarance (PI)- Tel. 0588/62311-62303 Fax 0588/65470

ALLEGATO B

MODULO PER LA DICHIARAZIONE DELL'AIUTO ECONOMICO DA COMPILARE SOLO DAI RICHIEDENTI CHE HANNO UN "ISE PARI A ZERO" OVVERO UN ISE INFERIORE O COMUNQUE INCONGRUO RISPETTO AL CANONE DI LOCAZIONE

Anno 2026

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a (Soggetto che presta l'aiuto economico Ente/Associazione/Persona fisica)
(cognome) _____ (nome) _____
nato a _____ il _____ Codice fiscale _____
residente a _____ (Provincia) _____ in Via/Piazza _____
n. _____ Cap _____

in qualità di legale rappresentante (solo per Ente/Associazione) di:

Denominazione Ente/Associazione _____
con sede a _____ Via _____
n. _____ Cap. _____ PIVA _____

DICHIARA

di aver prestato aiuto economico al sig. _____

- ☐ mensile
☐ annuale
☐ una tantum (barrare la voce che interessa con una X)

per € _____ (in cifre) _____ (in lettere);

Se persona fisica dichiara altresì:

☐ che il reddito complessivo annuale del proprio nucleo, risultante dall'ultima Dichiarazione dei Redditi o dalla Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) oppure dall'attestazione ISEE (documentazione da allegare) è pari ad € _____;

☐ di essere informato che ai sensi del Regolamento UE 679/2016 i dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e per obblighi di legge come previsto e specificato nell'informativa resa nella parte finale del bando.

Data, _____

Firma del soggetto che presta l'aiuto economico (in caso di ente/associazione la firma è apposta dal rappresentante legale)

_____ (allegare copia documento di riconoscimento)