



COMUNE DI POGGIBONSI

Provincia di Siena

www.comune.poggibonsi.si.it

e mail: sostegno-abitativo@comune.poggibonsi.si.it
PEC: comune.poggibonsi@postacert.toscana.it

PARTE DEDICATA AL SOGGETTO CHE FORNISCE AIUTO ECONOMICO

Io sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nata/o a _____ Provincia _____ il ____/____/____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente in Poggibonsi (SI) all'indirizzo via/piazza : _____

_____ N. _____ INT. _____ CAP: |__|__|__|__|__|

tel _____ e-mail _____

a titolo di (grado parentela o quant'altro) _____

consapevole che in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni previste e la decadenza dall'intero beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera (articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000)

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA' di contribuire al sostegno economico del nucleo familiare del/della sig./sig.ra:

mediante la seguente modalità (citare se avvengono transazioni bancarie o pagamenti tramite vaglia postali o comunque tramite altra modalità documentabile con apposite ricevute):

per il seguente importo mensile € _____ per un importo totale di € _____

Dichiaro inoltre di autorizzare Codesto Comune al trattamento dei dati personali, così come previsto dal GDPR 2016/679, nonché a procedere alla verifica dei miei redditi tramite visura dei dati in possesso dell'Agenzia Delle Entrate.

ALLEGRO:

- 1) copia del documento personale di riconoscimento in corso di validità del soggetto che fornisce aiuto economico (**obbligatorio**).
- 2) Ricevuta/e versamento.

Data _____

FIRMA
