**AUTOCERTIFICAZIONE CONTRIBUTO COMUNALE**
**PER SPESE RELATIVE ALL'ABITAZIONE**

Il/La sottoscritto/a *(cognome, nome)* _____
nato a _____ (prov. o Stato estero) _____ il _____
residente a Piovene Rocchette in via _____
documento di identità _____ n. _____

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D. P. R. 28/12/2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D. P. R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti,

di aver ricevuto dall'ufficio Servizi sociali del Comune di Piovene Rocchette nel periodo da novembre 2025 a novembre 2026 contributi finalizzati al

- ☐ pagamento di canoni di locazione
- ☐ spese per la sottoscrizione di un nuovo contratto di locazione
- ☐ contributi SOA (sostegno all'abitare)
- ☐ spese condominiali

in ogni caso non di alloggio di edilizia residenziale pubblica.

Piovene Rocchette, (data) _____

IL DICHIARANTE

_____