

Modello "B"

**DICHIARAZIONE art. 3 comma 3 lett. c) L.R. 10/2014
(parte affine fino al 2° grado del richiedente)**

Il sottoscritto:

COGNOME _____

NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

residente nel Comune di _____ (Prov. _____)

Via _____, n. _____,

telefono _____ indirizzo mail _____

Cittadinanza _____

e se extracomunitario: data rilascio permesso di soggiorno _____;

data riconoscimento status di rifugiato o di protezione sussidiaria _____;

ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, art. 76 con la consapevolezza che la non veridicità della dichiarazione comporta responsabilità penale e la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, nella sua qualità di richiedente l'inclusione nella graduatoria di assegnazione di alloggi ERP 2018, nel Comune di Modugno,

DICHIARA

di essere affine di _____ 1° o 2° grado del/la
sig./sig.ra _____, **nato/a a** _____,
il _____, **richiedente** l'assegnazione di un alloggio di ERP 2018 e **di essere inserito/a nello**
stesso nucleo familiare dal _____, **e che la convivenza iniziata**
dal _____, **è finalizzata alla reciproca assistenza**

Luogo _____ Data _____

Firma

Si allega, a pena di esclusione, copia del documento di identità in corso di validità.