

Modello "D"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
per assenza di reddito (art.6-comma 3- L.R. n.10/2014)
(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____
residente a _____ via/piazza _____
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 parte del nucleo familiare per il quale (nome e cognome del richiedente l'assegnazione) _____ chiede l'assegnazione di un alloggio popolare, all'esito della definizione della graduatoria 2018, del Comune di Modugno, e di trovarsi nella condizione di mancanza di reddito nell'anno 2017.

Il/La sottoscritto/a prende atto che la falsa dichiarazione sullo stato di mancanza di reddito per l'anno 2017, comporta, ai sensi dell'art. 6 comma 4 della L.R. 10/2014, l'esclusione del richiedente dalla graduatoria.

Data

Firma del dichiarante

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