

Modello "E"

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
per indigenza (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 _____
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

per sé e per il proprio nucleo familiare per il quale chiede l'assegnazione di un alloggio popolare, all'esito della definizione della graduatoria, del Comune di Modugno, di versare in stato di indigenza secondo i parametri applicati dal servizio sociale, in applicazione del D.Lgs. 109 del 31.3.1998.

Il/La sottoscritto/a prende atto che la falsa dichiarazione sullo stato di indigenza 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