ALLEGATO 1)

Modello per condizioni di disagio aggiuntive – art. 31, comma 2, Legge Regionale n. 23/03 e ss.mm.ii.

Il sottoscritto ……... consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendaci, e dall'art. 71, del D.P.R. n. 445/2000 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità:

D I C H I A R A

Di possedere le seguenti condizioni di disagio aggiuntivo di cui all'art. 6 del "Regolamento Comunale in materia di edilizia residenziale sociale pubblica":
(barrare esclusivamente le caselle di interesse)

☐ **A) - Nucleo familiare che nei 24 mesi antecedenti la data di pubblicazione del bando abbia perduto l'unica fonte di reddito per una delle seguenti cause (punti 2):**

☐ **a1) licenziamento per causa non imputabile al lavoratore;**

☐ **a2) mancato rinnovo di contratto a termine di durata minima di 6 mesi;**

☐ **a3) cessazione anticipata di attività professionale o di impresa;**

☐ **a4) decesso dell'unico percettore di reddito;**

☐ **B) Persone che debbono lasciare l'alloggio a seguito di separazione (punti 1);**

☐ **C) Residenza nel Comune di Sigillo da almeno 10 anni (punti 1).**

……., lì ……..

IL DICHIARANTE