

Modello per la dichiarazione delle condizioni di disagio aggiuntive e/o dei criteri ai sensi dell'art. 5 del Regolamento Comunale approvato con D.C.C. n. 5 del 29.01.2020

Allegato alla domanda di richiesta di assegnazione di un alloggio di E.R.S. pubblica

Il sottoscritto _____

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI AMMINISTRATIVE (art. 75) E PENALI (art. 76) disciplinate dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o mendaci, ed in tal senso ammonito, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso D.P.R. 445/2000

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI:

1	<input type="checkbox"/> famiglie con figli di età compresa tra i dieci ed i ventisei anni, studenti o fiscalmente a carico PUNTI 1 (tale punteggio non è cumulabile con quello regionale attribuito a famiglie monoparentali con figli minori)
2	<input type="checkbox"/> residenza continuativa, del richiedente, nel Comune di Gualdo Tadino da almeno 15 anni alla data di pubblicazione del bando PUNTI 4
3	<input type="checkbox"/> nucleo familiare che nei 24 mesi precedenti la data di pubblicazione del bando abbia perduto l'unica fonte di reddito, condizione perdurante alla data di pubblicazione del bando, per una delle seguenti cause: <input type="checkbox"/> licenziamento per causa non imputabile al lavoratore <input type="checkbox"/> mancato rinnovo dei contratti a termine (purché di durata non inferiore a sei mesi) <input type="checkbox"/> cessazione di attività professionale o di impresa (risultante dalla C.C.I.A.) <input type="checkbox"/> decesso dell'unico percettore di reddito PUNTI 2
4	<input type="checkbox"/> nucleo familiare in cui nessun componente ha riportato condanne penali e non ha procedimenti penali in corso a proprio carico PUNTI 4
5	<input type="checkbox"/> nucleo familiare il cui richiedente è in possesso della cittadinanza italiana PUNTI 1

_____ lì ____ / ____ / _____

Firma
