

**Allegato:Modello per condizioni di disagio aggiuntive ex art.31, comma 2 L.R. n.23/01 e ss.mm.ii. ed art.6 del Regolamento Comunale edilizia residenziale sociale pubblica approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n.4 del 10/4/2014.**

Al Comune di Campello sul Clitunno

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni amministrative (art.75) e penali (art.76) di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o mendaci, ed in tal caso ammonito ai sensi degli artt.46 e 47 dello stesso D.P.R. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità il possesso delle seguenti condizioni di disagio aggiuntive:

N.b. contrassegnare con una x alla voce SI la situazione corrispondente a quella in cui si trova il proprio nucleo familiare

<input type="checkbox"/>	<b>a)</b> Nucleo familiare che nei 24 mesi precedenti la data di pubblicazione del bando, l'unico percettore di reddito presente nello stesso, abbia subito uno dei seguenti eventi: <i>Tale condizione di disagio, relativamente alle lettere a) e b), deve sussistere alla data di pubblicazione del bando ed a quella di assegnazione, attraverso lo stato di disoccupazione ai sensi del D.lgs. 181/2000, riguardante la stessa persona interessata dall'evento sopra indicato.</i>
<input type="checkbox"/>	<b>b)</b> Nucleo familiare all'interno del quale siano presenti alla data di pubblicazione del bando uno o più figli fiscalmente a carico, di età compresa tra 10 e 26 anni.
<input type="checkbox"/>	<b>c)</b> Nucleo familiare all'interno del quale siano presenti minori in carico ai servizi sociali con decreto del Tribunale per i Minorenni o dai servizi specialisti territoriali della Asl.
<input type="checkbox"/>	<b>d)</b> Nucleo familiare che usufruisca di una sistemazione abitativa provvisoria procurata dal Comune in situazioni di emergenza abitativa da almeno 6 mesi.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Il Dichiarante