ALLEGATO E

DICHIARAZIONE art. 3 comma 3 lett. c) L.R. 10/2014 (parte affine fino al 2° grado del richiedente)

Il sottoscritto:

COGNOME _____
NOME _____
LUOGO E DATA DI NASCITA _____
CODICE FISCALE _____ e
residente nel Comune di _____ (Prov. _____).
Via _____, n. _____,
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 2025,
nel Comune di Leverano,

DICHIARA

di essere affine di _____ (1° o 2° grado del/la
sig./sig.ra _____, **nato/a a** _____,
il _____, **richiedente** l'assegnazione di un alloggio di ERP 2025;
di essere inserito/a nello stesso nucleo familiare dal _____, **e che la**
convivenza iniziata dal _____, **è finalizzata alla reciproca assistenza**
morale e materiale.

Luogo _____ Data _____

Firma
_____

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