



# Comune di Giovinazzo

Provincia di BARI

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ART.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

- NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE -

Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti D.M. 29/01/2015 ” Fondo nazionale di sostegno per l’accesso alle abitazioni in locazione “.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a GIOVINAZZO in via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/00, consapevole delle sanzioni amministrative e penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/00

### DICHIARA

1. di essere sottoposto a procedura esecutiva di rilascio per finita locazione in relazione all’alloggio in cui risiede, di cui è conduttore, in Via \_\_\_\_\_ ;
2. che il reddito annuo lordo complessivo del nucleo familiare risultante dall’ultima dichiarazione dei redditi ammonta ad Euro \_\_\_\_\_ ;
3. di non possedere nel territorio di altra abitazione adeguata al nucleo familiare nella regione di residenza;
4. che nel suo nucleo familiare ricorre almeno una di queste condizioni:
  - a) la presenza di una persona con oltre 65 anni di età;
  - b) la presenza di un malato terminale
  - c) la presenza di un portatore di handicap con invalidità superiore al 66%;
  - d) la presenza di figli fiscalmente a carico
5. di avere la residenza nella abitazione oggetto del provvedimento di rilascio;

**A tal fine allega fotocopia del documento di identità in corso di validità.**

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma)