



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)