

# COMUNE DI FICULLE

Provincia di Terni

Tema Socio Scolastico

## ALLEGATO N. 1

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_, **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 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:

<b>18</b>	<b>Ulteriori condizioni di disagio individuate dal Comune di Ficule in applicazione dell'art. 31, 2° comma della legge regionale 28 novembre 2003 n. 28 e previste dell'art. 24 del regolamento comunale di edilizia residenziale pubblica approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 56 del 29 novembre 2005.</b>
1) SI NO	nucleo familiare composto esclusivamente da una persona di età compresa tra i 31 e 64 anni, rimasta sola a seguito di vedovanza, sentenza di separazione omologata o divorzio o per assenza di riferimenti parentali con i quali conviveva, o per interruzione della convivenza more uxorio;
2) SI NO	richiedenti, o presenza di un membro nel nucleo familiare dei richiedenti, che si siano utilmente collocati in precedenti graduatorie definitive relative ai bandi generali emanati dal comune di Ficule, o altro Comune della Regione dell'Umbria, ai sensi della legge regionale 23 dicembre 1998 n. 33 e che non siano risultati assegnatari:  SI utilmente collocati a tre bandi (Comune di _____) NO  SI utilmente collocati a due bandi (Comune di _____) NO  SI utilmente collocati ad un bando (Comune di _____) NO
3) SI NO	nucleo familiare nei cui confronti sia stato eseguito un provvedimento esecutivo di sfratto su contratto pluriennale, escluso il caso di inadempienza contrattuale, entro sei mesi precedenti la data di pubblicazione del bando;
4) SI NO	famiglia con figli di età compresa tra i diciotto e i ventisei anni, studenti o disoccupati che non percepisca altre indennità o sussidi da altro Ente Pubblico o Privato.

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

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_