



COMUNE DI AMELIA

Provincia di Terni

AL COMUNE DI AMELIA

ALLEGATO N. 1 al modello di domanda per l'assegnazione di alloggi di E.R.S. Bando 2023 Modello comunale per le condizioni di disagio ai sensi dell'art. 31, comma 2 L.R. 23/2003 e ss. mm. ii.

Il/la sottoscritto/a _____, 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:

Ulteriori condizioni di disagio individuate dal Comune di Amelia in applicazione dell'art. 31, 2° comma della legge regionale 28 novembre 2003 n. 23 e previste al comma 7 dell'art.4 del regolamento comunale di edilizia residenziale sociale approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 9 del 18/04/2023:	
1a) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Residenza anagrafica storica o attività lavorativa nel territorio comunale da almeno 10 anni consecutivi alla data di emanazione del Bando. (punti 2).
2a) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> 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, entro i due anni precedenti la data di pubblicazione del bando (allegare documentazione) (punti 1).
2b) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Nucleo familiare costituito solo da donne con o senza figli già inserite nel programma Centri Anti Violenza entro la data di pubblicazione del bando oppure già inserite nel percorso di "Uscita dalla Violenza" gestito dal Centro Pari Opportunità Regionale (allegare documentazione) (punti 1).
2c) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Famiglie con figli di età compresa tra i 10 e i 26 anni, studenti o disoccupati che non percepiscano altre indennità o sussidi da altri Enti pubblici o privati (punti 1).
2d) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Perdita del lavoro dell'unico percettore di reddito nell'anno precedente alla pubblicazione del Bando. (punti 1).

Luogo e data _____ li ____ / ____ / ____

Firma del Dichiarante
