

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE, EX ART. 48 DEL D.LGS. N. 159 DEL 06 SETTEMBRE 2011 "CODICE ANTIMAFIA", DI N. 2 ALLOGGI CONFISCATI ALLA CRIMINALITA' ORGANIZZATA E TRASFERITI AL PATRIMONIO INDISPONIBILE DEL COMUNE A SOGGETTI IN PARTICOLARE CONDIZIONE DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE

l sottoscritt__ (cognome) _____ (nome) _____ nat_ a (città) _____
_____ prov. (_____) Stato _____ residente a Laureana Cilento (Sa) in
Via/Contrada/Piazza _____ n. _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

Di partecipare all'Avviso Pubblico per l'assegnazione in locazione di n. 1 alloggio confiscato alla criminalità organizzata ubicato in Piazza Aldo Moro di Laureana Cilento.

A tal fine, ai sensi degli artt. 6 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- Di essere in possesso della cittadinanza italiana
- Di essere in possesso della cittadinanza del seguente stato membro dell'Unione Europea (specificare)

- Di essere cittadino extracomunitario con possesso di regolare permesso di soggiorno previsto dal Decreto Legislativo n. 286/1998 e dalla Legge n. 40/1998 e ss.mm.ii. n. _____ del _____ in corso di validità e di prestare regolare attività lavorativa nel territorio regionale;
- Di avere compiuto il diciottesimo anno di età;
- Di essere residente nel Comune di Laureana Cilento;
- Di non essere proprietario o nudo proprietario di altra abitazione nel territorio nazionale (allegare visura catastale non antecedente agli ultimi 3 (tre) mesi dalla quale si evince la non proprietà di beni immobili;
- Che, alla data di pubblicazione dell'Avviso Pubblico in oggetto, il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA

- Di essere o avere portatori di handicap e/o disabili nel proprio nucleo familiare, invalidi civili iscritti negli elenchi provinciali ai sensi della legge 68/99 (allegare documentazione probatoria rilasciata dalla ASL competente);

- Che il valore ISEE del proprio nucleo familiare è pari ad € _____ (allegare attestazione ISEE in corso di validità);
- Che, alla data di pubblicazione dell'Avviso Pubblico in oggetto, il sottoscritto, unitamente al proprio nucleo familiare vive in un alloggio che deve essere abbandonato in quanto fortemente degradato o antigienico come da allegata certificazione probatoria (certificato di inagibilità o antigienicità rilasciato da un Ente pubblico);
- Che, alla data di pubblicazione dell'Avviso Pubblico in oggetto, il sottoscritto, unitamente al proprio nucleo familiare vive in un alloggio che deve essere abbandonato a seguito di provvedimento di sgombero o sfratto divenuto esecutivo (allegare documentazione probatoria);
- Che i requisiti di cui ai punti precedenti sussistono in capo a tutti i componenti del proprio nucleo familiare.

Laureana Cilento, _____

FIRMA LEGGIBILE