

MISURA 3
"Contributo a favore di famiglie sottoposte a pignoramento alloggio"

ALLEGATO 2
AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI FAMIGLIA

Il sottoscritto/a

<i>cognome</i>		<i>nome</i>	
<i>nato/a a</i>	<i>Prov.</i>	<i>data di nascita</i>	
<i>residente a</i>	<i>Prov.</i>	<i>via / piazza n.</i>	

ai sensi dell'art. 46 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

- Che il proprio nucleo anagrafico è composto dalle seguenti persone:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA

ALLEGA

copia leggibile del documento d'identità in corso di validità e, per i cittadini extracomunitari, copia del permesso di soggiorno in corso di validità.

Sono consapevole delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione e della decadenza da benefici eventualmente ottenuti, così come previsto dagli Artt. 75 e 76 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa.

Ai sensi della legge n. 675/96, autorizzo L'U.d.P. Welfare Generativo-Agenzia per la Casa all'utilizzo dei dati personali, con riferimento alla domanda di erogazione di un contributo a valere sulla Misura 3.

luogo e data

firma per esteso leggibile