**Allegato 3) AL SINDACO DEL COMUNE DI MONTEDINOVE**

IL SOTTOSCRITTO COGNOME NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov. \_\_\_\_\_\_)

IL \_ \_ \_ / \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ RESIDENTE A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. \_\_\_\_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con riferimento all’Avviso Pubblico del Sindaco del Comune di Montedinove Prot. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,, al fine della formazione della graduatoria delle domande, per l’assegnazione ai nuclei familiari aventi diritto delle unità immobiliari disponibili ad uso abitativo per l’assistenza alla popolazione colpita dalla sequenza sismica iniziata il 24/08/2016, ai sensi dell’art. 14 c. 1) del D.L. n. 8/2017 convertito in L. 45/2017, per l’attribuzione dei punteggi;

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000, CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE PENALI PREVISTE AGLI ARTT. 75 E 76 DEL D.P.R 445/2000, PER CHI ATTESTA IL FALSO, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ,

**DICHIARA QUANTO SEGUE**

**1)** numero dei componenti del nucleo familiare:

[ ]  1 o 2 componenti punti 1

[ ]  3 o 4 componenti punti 2

[ ]  5 o più componenti punti 3

**2)** Presenza di persone anziane nel nucleo familiare, risultante dalla certificazione anagrafica acquisita d’ufficio dal Comune:

[ ]  anziano/i con età superiore a 65 punti 2

**3)** Presenza di uno o più persona con ridotta capacità motoria (documentata da certificato di invalidità o altro):

[ ]  presenza punti 4

**4)** Presenza di minori di età non superiore ai 13 anni nel nucleo familiare risultante dalla certificazione anagrafica acquisita d’ufficio dal Comune:

[ ]  presenza di n. 1 minore punti 1

[ ]  presenza di n. 2 minori punti 1,5

[ ]  presenza di n. 3 o più minori punti 2

Di essere consapevole che a parità di punteggi, acquisisce priorità in graduatoria, in ordine di arrivo al protocollo l’aver effettuato già una richiesta in forza di precedenti avvisi; in subordine si darà priorità alla richiesta di cu al presente avviso acquisita prima al protocollo comunale.

Lì \_ \_ , \_ / \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ \_ firma

**Lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma**

* **Allego fotocopia di un documento di identità**

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Spazio riservato all’Ufficio**

DOMANDA n. \_\_\_\_\_\_\_\_/DEL \_ \_ \_ / \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ \_ /AA.GG.

FIRMA POSTA IN MIA PRESENZA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma della persona incaricata di ricevere la domanda

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_