

**Modello B.2**

**DICHIARAZIONE DI AFFINITA'**  
**art. 3 comma 3 lett. c) L.R. n. 10/2014 e ss.mm.ii.**  
**(parte richiedente l'assegnazione)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

e se extracomunitario: data rilascio permesso di soggiorno \_\_\_\_\_  
data riconoscimento status di rifugiato o di protezione  
sussidiaria \_\_\_\_\_, ai sensi del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, art. 76,  
consapevole che la non veridicità della dichiarazione comporta responsabilità penale e la decadenza dai  
benefici eventualmente conseguiti, nella sua qualità di richiedente l'inclusione nella graduatoria di  
assegnazione di alloggi ERP 2021 del Comune di Mesagne,

**DICHIARA CHE**

Il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, è affine di \_\_\_\_\_ (indicare il grado);  
è inserito/a nel proprio nucleo familiare dal \_\_\_\_\_  
che la convivenza, iniziata dal \_\_\_\_\_  
è finalizzata alla reciproca assistenza morale e materiale.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

***N.B. Il documento di identità in corso di validità, è allegato alla domanda della procedura posta in essere.***