

**Modello B.3**

**DICHIARAZIONE DI AFFINITA'**  
**art. 3 comma 3 lett. c) L.R. n. 10/2014 e ss.mm.ii.**  
**(parte affine fino al 2° grado del richiedente)**

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 2020 del Comune di Mesagne,

**D I C H I A R A**

Di essere affine di \_\_\_\_\_ (1° o 2° grado) **del Sig. /Sig.ra** \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, **richiedente** l'assegnazione di un alloggio ERP 2021;  
Di essere inserito/a nello stesso nucleo familiare dal \_\_\_\_\_, e che la convivenza  
iniziata dal \_\_\_\_\_, è finalizzata alla reciproca assistenza.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

***Allegare documento di identità in corso di validità***