

Modello B.5

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
per indigenza
(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ residente a
_____ via/piazza _____ consapevole della
responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non
corrispondente al vero

D I C H I A R A

Per sé e per il proprio nucleo familiare, per il quale chiede l'assegnazione di un alloggio popolare, di versare in stato di indigenza secondo i parametri applicati dal servizio sociale, in applicazione del D.Lgs. 109 del 31.03.1998.

Il/La sottoscritto/a prende atto che la falsa dichiarazione sullo stato di indigenza, comporta, ai sensi dell'art. 6, comma 4, della L.R. 10/2014, l'esclusione del richiedente dalla graduatoria.

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.