



COMUNE DI FABRO

Provincia di Terni

Piazza Carlo Alberto, 15 – CAP 05015 – P.IVA 00180520553 Cod. Fisc. 81000010553

Telefono 0763 – 831020 831028 – Fax 0763 – 831120

www.comune.fabro.tr.it Email tecnico@comune.fabro.tr.it

ALLEGATO N. 1

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, residente a _____, in via _____, **consapevole delle sanzioni amministrative (art. 75) e penali (art. 76)**, disciplinate dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, cui può andare incontro **in caso di dichiarazioni false o mendaci**, ed in tal caso ammonito, **ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso D.P.R. 445/2000**, dichiara sotto la propria responsabilità il possesso delle seguenti condizioni di disagio aggiuntive:

18	Ulteriori condizioni di disagio individuate dal Comune di Fabro in applicazione dell'art. 31, 2° comma della legge regionale 28 novembre 2003 n. 28 e previste alle lettere h), i), j) e k) del comma 3° dell'art. 4 del regolamento comunale di edilizia residenziale pubblica approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 15 del 08 aprile 2005.	
	1) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	nucleo familiare composto esclusivamente da una persona di età compresa tra i 31 e 64 anni, rimasta sola a seguito di vedovanza, sentenza di separazione omologata o divorzio o per assenza di riferimenti parentali con i quali conviveva, o per interruzione della convivenza more uxorio;
	2) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	richiedenti, o presenza di un membro nel nucleo familiare dei richiedenti, che si siano utilmente collocati in precedenti graduatorie definitive relative ai bandi generali emanati dal comune di Fabro, o altro Comune della Regione dell'Umbria, ai sensi della legge regionale 23 dicembre 1998 n. 33 e che non siano risultati assegnatari: <input type="checkbox"/> utilmente collocati a tre bandi (Comune di _____) <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> utilmente collocati a due bandi (Comune di _____) <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> utilmente collocati ad un bando (Comune di _____) <input type="checkbox"/> NO
	3) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	nucleo familiare nei cui confronti sia stato eseguito un provvedimento esecutivo di sfratto su contratto pluriennale, escluso il caso di inadempienza contrattuale, entro sei mesi precedenti la data di pubblicazione del bando;
4) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	famiglia con figli di età compresa tra i diciotto e i ventisei anni, studenti o disoccupati che non percepisca altre indennità o sussidi da altro Ente Pubblico o Privato.	

_____ li ____/____/____

Il Dichiarante