Allegato A1

Dichiarazioni a cura del soggetto richiedente da compilarsi a pena di esclusione della domanda di contributo

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a_____ Prov (___) Nazionalità_____

il___/ /_____ codice fiscale _____residente in_____via

_____n. ___

n. di telefono_____, email _____

consapevole delle responsabilità penali che assumo, ai sensi dell'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARO

(*barrare la casella che si applica alla propria situazione)*

- **per l'accesso ai contributi relativi al 2017:**

□ che il nucleo familiare è in carico ai servizi sociali del Comune di Reggio Calabria;

- **per l'accesso ai contributi relativi al 2018:**

□ la disponibilità del nucleo familiare ad essere preso in carico dai servizi sociali del Comune di Reggio Calabria.

DICHIARO altresì,

- di **NON** aver beneficiato di contributi pubblici per il sostegno ai canoni di locazione, compreso il riconoscimento di morosità incolpevole nel biennio 2017/2018.

Data firma per esteso e leggibile

_____

Allego copia di documento di identità in corso di validità