

**MODELLO PER CONDIZIONI DI DISAGIO AGGIUNTIVE EX ART. 31, COMMA 2 L.R.
23/03 E SS.MM.II.**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ consapevole delle sanzioni amministrative (art.75) e penali (art.76), di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000n 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:

Ulteriori condizioni di disagio aggiuntive individuate dal Comune di Corciano all'art.5 del Regolamento Comunale approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n.67 del 28/08/2014 in applicazione dell'art. 31, 2° comma della Legge Regionale 28 novembre 2003 n. 23 e ss.mm.ii.	
<input type="checkbox"/>	Nucleo familiare che usufruisca di una sistemazione abitativa provvisoria procurata da Enti Pubblici e/o da Enti di assistenza pubblica da almeno sei mesi continuativi precedenti la data di pubblicazione del bando.
<input type="checkbox"/>	Nucleo familiare il cui richiedente abbia la residenza nel Comune di Corciano da almeno 10 anni continuativi alla data di pubblicazione del bando di concorso.
<input type="checkbox"/>	Famiglie con figli studenti di età compresa tra gli 11 (undici) e i 26 (ventisei) anni, che non percepiscano indennità o sussidi da altro Ente Pubblico o Privato.

Corciano li _____

FIRMA
