

**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 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:

**VISTO l'art. 5 comma 9 del Regolamento Comunale approvato  
con D.C.C. n. 43 del 26/09/2014 - che stabilisce le condizioni di disagio Aggiuntive,  
ai sensi di quanto disposto dall'art. 31, comma 2, della L.R. 23/2003**

<input type="checkbox"/>	Nucleo familiare monoreddito e in stato di: <input type="checkbox"/> disoccupazione non percettore di ammortizzatori sociali <input type="checkbox"/> disoccupazione non percettore di ammortizzatori sociali, soggetto a sfratto per morosità incolpevole
<input type="checkbox"/>	Nucleo familiare con figli a carico di età compresa tra <b>16</b> e 26 anni, purchè studenti

\_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_