

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:

Ulteriori condizioni di disagio aggiuntive individuate dal Comune di Deruta all'art. 5 del Regolamento Comunale approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 51 del 01/09/2014 in applicazione dell'art. 31, Legge Regionale 28 novembre 2003, n. 23, come sostituito dall'art. 36 della Legge Regionale 5 ottobre 2012, n. 15.

Nucleo familiare in cui il richiedente abbia la residenza ininterrotta nel Comune di Deruta da più di 10 anni con riferimento alla data di pubblicazione del bando.

Nucleo familiare che nei 24 mesi antecedenti la data di pubblicazione del bando abbia perduto l'unica fonte di reddito, condizione perdurante alla data di pubblicazione del bando, per una delle seguenti cause:

licenziamento per causa non imputabile al lavoratore;

(in tal caso allegare lettera di licenziamento contenente la relativa causa)

mancato rinnovo dei contratti a termine (purché di durata non inferiore a sei mesi);

(in tal caso allegare il contratto di lavoro)

cessazione di attività professionale o di impresa (risultante dalla C.C.I.A.A.);

decesso dell'unico percettore di reddito.

_____ lì ____/____/____

_____ Firma