

CITTÀ DI Velletri

(Città metropolitana di Roma Capitale)

Dichiarazione sostitutiva dell'atto notorio di disagio abitativo ai fini della presentazione della domanda di iscrizione in via della Casa Comunale

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data _____

Stato Civile _____ Cittadinanza _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ Condizione lavorativa _____

Documento di identità _____ Rilasciato da _____

Scadenza _____

Familiari, art. 433 del C.C. _____

1. _____ residente:

• nel comune • in altro comune: _____

2. _____ residente:

• nel comune • in altro comune: _____

3. _____ residente:

• nel comune • in altro comune: _____

4. _____ residente:

• nel comune • in altro comune: _____

consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci rese ai sensi degli art. 46 e 47 DPR 445/2000,

DICHIARA:

di avere domicilio nel territorio del Comune di Velletri :

• Abitazione impropria, via _____

• Istituto di accoglienza, via _____

• Struttura sanitaria, via _____

• Parenti, via _____

• Coabitazione, via _____

• Nessuna abitazione _____

• Autovettura o similari, che eventualmente sosta in via _____

- Altro _____
- di non avere una residenza anagrafica, a seguito di:
 - Provvedimento AA.GG. di allontanamento dal precedente domicilio/residenza. Tipo di provvedimento _____
 - Provenienza Stato estero (indicare quale) _____
 - Cancellazione anagrafica d'ufficio da precedente residenza (indicare luogo e indirizzo di precedente residenza) _____
 - Ricovero presso _____
 - Altro _____
- Che tale situazione comporta notevoli ed effettivi disagi in relazione alla fruizione di servizi e alla agibilità dei diritti di cittadinanza ascrivibili alla condizione di cittadino residente, disagi che potrebbero essere superati con il conferimento della residenza convenzionale, ai sensi della L. 1228/54, come modificato dalla L. 94/09.
- di permanere nello stato di senza fissa dimora, presso l'indirizzo via della casa comunale al civico _____ (solo per chi ha già una residenza)
- di confermare che il domicilio presso cui essere reperito in caso di necessità è il seguente:

Il sottoscritto, altresì, • non richiede o • richiede un colloquio finalizzato all'ulteriore approfondimento ai fini dell'eventuale supporto da parte dei Servizi Sociali del Comune di Velletri, nel rispetto delle correnti procedure previste per l'accesso ai Servizi.

ALLEGA:

1. l'assenso di eventuali persone o enti coinvolti con l'indirizzo di domicilio dichiarato
2. documentazione attestante il domicilio nel territorio comunale da almeno un anno

L'ufficio si riserva eventuali verifiche, anche a campione della veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi degli art. 71,75 e 76 del DPR 445/00.

Allo scadere dei sei mesi ed entro un anno l'interessato dovrà confermare, tramite questa dichiarazione, il permanere lo stato di senza fissa dimora

Firma del dichiarante _____

