

# AUTOCERTIFICAZIONE

## RESIDENZA E STATO FAMIGLIA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ sotto la propria personale responsabilità

### DICHIARA

- di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in Via  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

- che il proprio nucleo familiare  che si costituirà  che è costituito nell'alloggio  
oggetto delle richieste agevolazioni comunali è così composto:

_____	nato/a il _____
Cognome Nome	
_____	nato/a il _____
Cognome Nome	
_____	nato/a il _____
Cognome Nome	
_____	nato/a il _____
Cognome Nome	

\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_  
Luogo

Firma: