MODULO ASSENZA

Modulo da consegnare direttamente presso il Comune dell'Aquila, allegando idoneo documento di riconoscimento o da inviare per RACCOMANDATA A/R con allegata fotocopia di idoneo documento di riconoscimento al seguente indirizzo:

Comune dell'Aquila
Settore Assistenza alla Popolazione
c/o Via Rocco Carabba n.6
67100 L'AQUILA (AQ)

Oggetto: Dichiarazione di **ASSENZA** dall'alloggio del Progetto C.A.S.E./MAP/FONDO IMMOBILIARE ai sensi della direttiva 27149-U SGE del 14-12-2010.

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art 76 T.U. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, **dichiara sotto la propria personale responsabilità** di essere

nato/a a ………………..…………………………… il …………………………, residente/stabilmente domiciliato alla data

del 06/04/2009 in L'Aquila, Via ……………………………………………………………..……………… N ……………

C.F. I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I Tel: ………………………………………………………………………..,
assegnatario/a a titolo provvisorio dell'alloggio:

☐ C.A.S.E sito in ………………………………..……………., numero piastra ….…., numero appartamento ....

☐ MAP sito nella frazione di ……………………..………., num. Platea ……….., piano ….…., num. modulo ……..

☐ FONDO IMMOBILIARE sito in Via ….…………………….……………………….., piano …….……... interno ……..…

COMUNICA

☐ che tutto il proprio nucleo familiare costituito da N°……………………… componenti

☐ che uno o più componenti del proprio nucleo famigliare:

1. *Cognome* ………………………………. 2.*Nome* ……………………………….
data di nascita ……………………………C.F.I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I
2. *Cognome* ………………………………. 2.*Nome* ……………………………….
data di nascita ……………………………C.F.I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I
3. *Cognome* ………………………………. 2.*Nome* ……………………………….
data di nascita ……………………………C.F.I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I
4. *Cognome* ………………………………. 2.*Nome* ……………………………….
data di nascita ……………………………C.F.I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

sarà assente dall'alloggio assegnatogli per il seguente periodo(1):

dal I__I__I / I__I__I / I__I__I__I__I al I__I__I / I__I__I / I__I__I__I__I

Comunica, altresì, di essere consapevole che l'assenza continuata dall'alloggio per un periodo superiore a 3 mesi o l'utilizzo del medesimo solo nel fine settimana ovvero per periodi saltuari o per usi diversi da quello di abitazione per se e per il proprio nucleo familiare, comporterà **l'avvio della procedura di revoca** dell'alloggio non utilizzato.

NOTE………

L'Aquila ……………………………

FIRMA …………………………………………..

(1) Tale comunicazione si rende necessaria per un periodo di assenza che **superi i 7 giorni**