

**Al Signor Sindaco  
del Comune di Santo Stefano di Sessanio (AQ)**

**ISTANZA PER ASSEGNAZIONE  
DI UN MODULO ABITATIVO PROVVISORIO  
(M.A.P.)**

**Esigenze abitative non legate al sisma del 2009**

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a a .....Prov. (.....) il .....

C.F....., residente a ..... in

.....

**CHIEDE L'ASSEGNAZIONE DEL MODULO ABITATIVO PROVVISORIO**

e, a tal fine, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA:**

1. che la composizione del proprio nucleo familiare e/o di co-abitazione è quella risultante dalla dichiarazione sostitutiva della Certificazione di Stato di Famiglia allegata alla presente;
2. che all'interno del nucleo di cui sopra sono presenti n. \_\_\_\_ person\_\_\_\_ ultrasessantacinquenni;
3. di conoscere ed espressamente accettare quanto previsto dal n. 6 dell'art. 2 del Regolamento Assegnazione MAP, approvato con Del. C.C. n. 14 del 28/07/2014 e dell'Avviso Pubblico per l'Assegnazione temporanea MAP.

Si allega copia del documento di identità.

S. Stefano di Sessanio, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Richiedente (per esteso e leggibile)

**Dichiarazione sostitutiva della  
certificazione di Stato di Residenza**  
(Art. 46, lettera f D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445)

Il/La sottoscritt\_.....  
nato/a ..... il .....  
residente a ..... in via ..... n° .....  
consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice  
penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R.  
N° 445/2000

**DICHIARA**

Di essere residente in:

COMUNE.....

VIA.....

N.....

A far data dal.....

Si allega copia del documento di identità.

S. Stefano di Sessanio, lì....../....../.....

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

## Dichiarazione sostitutiva della certificazione di Stato di Famiglia

(Art. 46, lettera f D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445)

Il/La sottoscritt\_ .....  
nato/a ..... il .....  
residente a ..... in via ..... n° .....  
consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. N° 445/2000

### DICHIARA

Che la famiglia convivente si compone di:

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita Codice Fiscale	Relazione *

\* indicare **rapporto di parentela e/o relazione** (es. moglie, marito, figlio, ecc.) o di **convivenza** o di **assistenza domiciliare** (a minori, infermi, disabili ed in generale a soggetti non autosufficienti).

Si allega copia del documento di identità.

S. Stefano di Sessanio, lì .... / .... / .....

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)