

**MODULO DI RINNOVO – AGGIORNAMENTO –
RISERVATO A COLORO CHE HANNO PRESENTATO DOMANDA AL
PRECEDENTE BANDO del 1/2/2017**
(allegato 4)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ il _____
(comune, provincia e stato di nascita) (data di nascita)

residente a _____ via _____
(comune di residenza) (indirizzo e numero civico di residenza)

cittadinanza _____ codice fiscale _____
(cittadinanza) (codice fiscale)

tel/cell. _____ email _____
(telefono) (indirizzo posta elettronica)

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

INVIA L'AGGIORNAMENTO DEI SEGUENTI DOCUMENTI:
(barrare solo i documenti inviati)

- Autocertificazione dello stato di famiglia del richiedente
 - Lettera di assunzione, ultima busta paga , o in caso di lavoro in proprio, iscrizione C.C.I.A.A.
 - Copia del documento di identità valido e codice fiscale del richiedente
 - Attestazione ISEE del nucleo familiare relativo all'anno 2017 (da richiedere al CAF)
- Eventuali documenti aggiuntivi:
- Relazione dei Servizi Sociali e/o del privato sociale
 - Relazione relativa allo sfratto e/o alla situazione abitativa

Data _____
Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti con la presente domanda di partecipazione.