

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE ALLE MISURE  
STRAORDINARIE DI SOSTEGNO AL PAGAMENTO DELLE UTENZE E/O DEL  
CANONE DI LOCAZIONE DELL'ABITAZIONE DI RESIDENZA**

\_l\_ sottoscritt\_.....  
nat\_ a..... il .....  
residente a Castropignano (CB) alla Via .....  
ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

**D I C H I A R A**

di non percepire alcun reddito né sostegno pubblico riferito all'intero nucleo familiare.

Oppure,

di godere delle seguenti misure pubbliche a sostegno del reddito:

- indennità di disoccupazione
- reddito di cittadinanza
- altro

E che il proprio nucleo familiare è composto da n. .... persone.

\*\*\*

Tanto sopra premesso, chiede di essere ammesso alle misure straordinarie di sostegno al pagamento:

- utenze
- canone di locazione abitazione di residenza (contratto n. .... registrato in data .....

Castropignano, addì

Firma

---