

AUTODICHIARAZIONE

Il / la sottoscritto/a _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

di essere nato/a a _____ il _____

di essere di sesso maschile femminile

di essere cittadino _____

di non essere in regola con le norme relative all'ingresso di soggiorno in Italia

di avere a carico i seguenti familiari

di dimorare abitualmente nel Comune di _____

Per quanto sopra dichiarato chiede di usufruire dell'assistenza ai sensi della D.G.R.L. / 5122/97 e successive circolari esplicative e dell'art. 33 della legge n. 40 del 06/03/98 per sé e per i familiari

Firma leggibile