

# COMUNE DI LASCARI

Ufficio Servizi Sociali

## DICHIARAZIONE DI PARENTELA

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in Lascari nella via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

ad integrazione della domanda di contributo integrativo per abitazioni in locazione- L.431/98.

### DICHIARA

Sotto la propria responsabilità che il contratto di locazione dell'alloggio per cui si richiede il Contributo non è stipulato tra parenti e affini entro il 2° grado o tra coniugi non separati legalmente.

Lascari, li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_