

Allegato 4C
DICHIARAZIONE ESIGENZE DI FAMIGLIA

Io sottoscritto _____

Ai fini dell'attribuzione del punteggio per le esigenze di famiglia, dichiaro sotto la mia responsabilità:

Di essere _____ (indicare lo stato civile) Celibe – nubile
– coniugato/a – divorziato/a – separato/a con atto omologato del tribunale

Che ai fini del ricongiungimento nel comune di _____
l. Sig. _____ nato a _____ il _____
è il proprio coniuge/ figli_/ genitore ed è residente a _____ dal _____

Di avere i seguenti figli minori:

_____ nat_ a _____ il _____
_____ nat_ a _____ il _____
_____ nat_ a _____ il _____
_____ nat_ a _____ il _____

Di essere genitore o di esercitare legalmente tutela del/della seguente portatore di handicap che a causa di infermità o difetto fisico o mentale si trova nell'assoluta e permanente impossibilità a dedicarsi ad un proficuo lavoro _____ nato/a a _____ (____) il _____;

Che il proprio figlio/coniuge/genitore o portatore di handicap su cui esercita legale tutela _____ nato/a a _____ (____) il _____ può essere assistito/o soltanto nel comune di _____ in quanto nella sede di _____ attualmente il/la sottoscritto/a è titolare , non esiste un istituto di cura presso il quale il/la medesimo/a possa essere assistito/a.

Firma _____

data _____