



**GESTIONE ASSOCIATA DEI COMUNI  
FOLLONICA – GAVORRANO – SCARLINO**

**UFFICIO ASSOCIATO SERVIZI SCOLASTICI, SOCIALI ED EDUCATIVI**

*Piazza Buozzi, 16 – 58023 Gavorrano (GR) tel. 0566/843228 Fax 0566/843252 mail: s.rossi @comune.gavorrano.gr.it*

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà**

**ALLEGATO B**

Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire

( artt. 38 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n 455)

FUNZIONALMENTE COLLEGATO ALLA DOMANDA

PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA GENERALE PER L' ASSEGNAZIONE DI  
ALLOGGI DI ERP - ANNO 2021

**Dichiarazione di corresponsione assegno di mantenimento.**

Io sottoscritto .....

consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall' art. 76 del D.P.R. 455/2000,

**Dichiaro**

di essere separato o divorziato legalmente e di avere l'obbligo disposto dall'autorità giudiziaria del pagamento mensile di un assegno di mantenimento a favore del coniuge o dei figli.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti delle normative nazionali e comunitarie in materia di protezione dei dati personali, che i dati forniti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data .....Il Dichiarante.....