



**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 C

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

PENDOLARISMO

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

- che la mia attività lavorativa si svolge nel Comune di GAVORRANO presso la Ditta _____ con sede in via _____;
- dichiaro altresì che la distanza fra la località di residenza e il luogo di lavoro comporta una percorrenza di KM _____.

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.....



**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