



**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 I

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**

PERIODO DI CONTRIBUZIONE AL FONDO GESCAL

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 aver contribuito al Fondo GESCAL per un periodo di anni_____

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.....