



**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 N

Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire (artt. 38 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n 455)

**COLLEGATA ALLA DOMANDA PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA
GENERALE PER L' ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI DI ERP - ANNO 2021**

PROPRIETA' IMMOBILIARI

DICHIARAZIONE resa da CITTADINI STRANIERI

(ART. 3 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto

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

DICHIARA (art. 46 – DPR 455 / 00)

che , con riferimento al proprio nucleo familiare, composto da:

Cognome Nome	Data nascita	Luogo Nascita	Grado Parentela	Paternità

Non sussistono titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione su alloggi o locali ad uso abitativo ubicati in qualsiasi località del territorio ITALIANO ed all' ESTERO.



**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

Sussistono n° _____ titolarità di diritti su alloggi o locali ad uso abitativo:

Proprietario	Titolo proprietà	Quota propr.	Località	Via	Mq	N° vani catast.	Valore catastale

Si riserva di produrre le relative certificazioni a richiesta dell'ufficio competente, in caso di assegnazione dell'alloggio. (L'INSERIMENTO IN GRADUATORIA AVVERA' SUB CONDIZIONE) 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.....