



COMUNE DI CASTELL'AZZARA

Provincia di Grosseto

Via G. Marconi n° 2 – C.F. 00124100538

Tel. 0564-951038-1 – Fax 0564-951463

allegato 4

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

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 **2024**

CITTADINI DI ALTRO STATO TITOLARI DI PERMESSO O CARTA DI SOGGIORNO

Il sottoscritto nato a
..... il, residente a
....., via n.....

dichiara

di essere titolare di carta di soggiorno o permesso di soggiorno biennale rilasciato da
..... il valido sino a
.....

e

☐ di esercitare regolare attività di lavoro subordinato presso la ditta.....
con sede a via;

☐ di esercitare la seguente attività di lavoro autonomo:
.....
.....
....., li

FIRMA DEL DICHIARANTE
