



## COMUNE DI CASTELL'AZZARA

Provincia di Grosseto

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

Tel. 0564-951038-1 – Fax 0564-951463

### allegato C

#### 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

#### PENDOLARISMO (All. B a-5 LRT 02/2019)

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 \_\_\_\_\_ 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 di cui all' art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data .....

Il Dichiarante

-----