



COMUNE DI CASTELL'AZZARA

Provincia di Grosseto

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

Tel. 0564-951038-1 – Fax 0564-951463

allegato F

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**

RILASCIO ALLOGGIO PER PROVVEDIMENTO ESECUTIVO DI SFRATTO PER FINITA LOCAZIONE (All. B let. b-5 L.R.T. 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

di essere sottoposto a provvedimento esecutivo di sfratto per:

finita locazione, provvedimento emesso da _____ con
sentenza n. _____ del _____.

morosità incolpevole provvedimento emesso da _____ con
sentenza n. _____ del _____, allego documentazione attestante la morosità
incolpevole come definita dall'articolo 14, comma 3 della L.R.T. 02/2019.

espropriazione forzata a seguito di pignoramento, provvedimento emesso da
_____ con sentenza n. _____ del _____.

**(N.B. I suddetti sfratti e le relative convalide devono avere data certa, anteriore alla data di
pubblicazione del bando e comunque non superiore ad anni 2)**

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

Firma del dichiarante
