



COMUNE DI CASTELL'AZZARA

Provincia di Grosseto

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

Tel. 0564-951038-1 – Fax 0564-951463

allegato H

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**

CONDIZIONI DI STORICITA' DELLA PRESENZA nel comune

(ALL. B let. C-1 L.R.T. 02/2019)

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

che il medesimo sottoscritto o un componente del proprio nucleo familiare ha residenza anagrafica
o svolge attività lavorativa, entrambe in modo continuativo, alla data di pubblicazione del bando,
nel Comune di _____ da:

- 3 anni
- 5 anni
- 10 anni
- 15 anni
- 20 anni

Cognome Nome	Residenza anagrafica nel comune di Pigliano dal

Cognome Nome	Attività lavorativa dal	Presso la ditta: denominazione sociale o partita iva	Con sede

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
