



## COMUNE DI CASTELL'AZZARA

Provincia di Grosseto

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

Tel. 0564-951038-1 – Fax 0564-951463

**allegato I**

### Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire  
(art. 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' contribuzione al Fondo GESCAL** **(ALL B let c-3 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 sottoscritto medesimo o un componente del proprio nucleo familiare ha versato contributi al  
fondo GESCAL per un periodo non inferiore ad anni:

⌀ 5 anni

⌀ 10 anni

Cognome Nome	contribuzione	
	dall'anno	all'anno

### **ALLEGARE DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE LA DICHIARAZIONE**

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

-----