



CITTA' DI FOLLONICA

SETTORE 1 –SERVIZI ALLA PERSONA
UFFICIO POLITICHE ABITATIVE

Via Roma 47 (ex Casello Idraulico)
Tel. 0566/59016



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 2021

ALLEGATO N

PROPRIETA' IMMOBILIARI

DICHIARAZIONE resa da CITTADINI STRANIERI **(ART. 3 D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto
consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come
esplicitamente stabilito dall' art. 76 del D.P.R. 455/2000,

DICHIARA
(art. 46 – DPR 455 / 00)

che , con riferimento al proprio nucleo familiare, composto da:

Cognome Nome	Data nascita	Luogo Nascita	Grado Parentela	PATERNITÀ

Non sussistono titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso ed abitazione su alloggi o locali ad uso abitativo ubicati in qualsiasi località del territorio ITALIANO ed all'ESTERO.

Sussistono n° ____ titolarità di diritti su alloggi o locali ad uso abitativo:

Proprietario	Titolo della proprietà	Quota della propr.	Località	Via	Mq	N° vani catast.	Valore catastale

Si riserva di produrre le relative certificazioni a richiesta dell'ufficio competente, in caso di



CITTA' DI FOLLONICA

SETTORE 1 –SERVIZI ALLA PERSONA
UFFICIO POLITICHE ABITATIVE

Via Roma 47 (ex Casello Idraulico)
Tel. 0566/59016



assegnazione dell' alloggio.

(L'INSERIMENTO IN GRADUATORIA AVVERRÀ SUB CONDITIOE)

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti delle normative nazionali e comunitarie in materia di protezione dei dati personali, che i dati forniti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Follonica li _____

Il dichiarante

.....