



**GESTIONE ASSOCIATA DEI COMUNI  
FOLLONICA – GAVORRANO – SCARLINO**

**UFFICIO ASSOCIATO SERVIZI SCOLASTICI, SOCIALI ED EDUCATIVI**

*Piazza Buozzi, 16 – 58023 Gavorrano (GR) tel. 0566/843228 Fax 0566/843252 mail: s.rossi @comune.gavorrano.gr.it*

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà**

**ALLEGATO E**

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

**INCIDENZA CANONE REDDITO**

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 conduttore dell'alloggio posto in via e n. civico \_\_\_\_\_ di proprietà del locatore signor \_\_\_\_\_ con regolare contratto di affitto registrato in data \_\_\_\_\_ con n. di repertorio \_\_\_\_\_, e di pagare un canone annuo di locazione di € \_\_\_\_\_, che risulta superiore ad un terzo della situazione economica di riferimento;
- di aver corrisposto regolarmente il canone suddetto.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti della normativa nazionale e comunitaria per la protezione dei dati personali, che i dati da me forniti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data ..... Il Dichiarante.....



**GESTIONE ASSOCIATA DEI COMUNI  
FOLLONICA – GAVORRANO – SCARLINO**

**UFFICIO ASSOCIATO SERVIZI SCOLASTICI, SOCIALI ED EDUCATIVI**

*Piazza Buozzi, 16 – 58023 Gavorrano (GR) tel. 0566/843228 Fax 0566/843252 mail: [s.rossi@comune.gavorrano.gr.it](mailto:s.rossi@comune.gavorrano.gr.it)*