

ALL. A

**AUTOCERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(ai sensi degli artt. 46, 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

**Bando di concorso per l'assegnazione di ALLOGGI E.R.P.:**

al fine dell'attribuzione del punteggio sulle condizione soggettive relative a:  
**PRESENZA DI PERSONE ANZIANE DI ETA'**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di fatti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la sua personale responsabilità civile e penale,

**DICHIARA**

che nel proprio nucleo familiare è sono presenti degli anziani con età pari o superiore a 65 anni:

**Sig./ra** \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

**Sig./ra** \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

**Sig./ra** \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa al trattamento dei dati personale ai sensi dell'art.13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs.196/2003 e D.Lgs. 101/2018. Con la sottoscrizione della presente manifesto il mio consenso al trattamento dei dati personali forniti.

Luogo e data \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_  
**(Firma leggibile)**

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000 la presente dichiarazione può essere resa:

- Via fax, allegando copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore;
- Con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta di identità elettronica;
- Firmando davanti al dipendente addetto alla ricezione senza autenticazione della sottoscrizione.

Dolo \_\_\_\_\_

Il Dipendente incaricato \_\_\_\_\_