

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire
(art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Addì _____ del mese di _____ dell'anno _____

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente in _____
(città via/piazza n. civico)

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità e nella piena consapevolezza di quanto disposto dall'art. 76 dello stesso D.P.R. 445 del 28.12.2000 e dall'art. 495 del C.P.

1. di essere/essere stato, nei sei mesi successivi al rimpatrio, avvenuto in data

- privo di reddito in quanto in stato di disoccupazione
- titolare dei seguenti redditi in attesa di pensione

2. (eventuale) di trovarsi nella seguente situazione di particolare necessità

- 3.**
- di essere proprietario di abitazione in Friuli Venezia Giulia
 - di non essere proprietario di abitazione in Friuli Venezia Giulia
 - di essere assegnatario di alloggio ATER
 - di non essere assegnatario di alloggio ATER

Il/la dichiarante

(firma)

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e 14 tab.B D.P.R. 642/72

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003: I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.