COMUNE DI DOLIANOVA

Città Metropolitana di Cagliari

SETTORE SERVIZI SOCIALI E ALLA PERSONA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DI STATO DI EMIGRATO
(artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a ……..……...……..
nato/a a …… il ……..……. e residente a ……..…….
in Via …… C.A.P. ……. Cell. ……..……..
in qualità di emigrato dalla Sardegna a far data dal _____, in quanto:

- ❒ nato in Sardegna ma con stabile dimora fuori dal territorio regionale conservando la nazionalità italiana;
- ❒ anche se non nato in Sardegna figlio di genitore sardo che conserva la nazionalità italiana;
- ❒ anche se non nato in Sardegna coniuge e/o discendente in linea retta fino al 3° grado di genitore sardo che conserva la nazionalità italiana.

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARIA

ai fini dell'inserimento nella graduatoria generale per l'assegnazione in locazione di alloggio E.R.P sito nel territorio del Comune di Dolianova di essere iscritto nel registro A.I.R.E. del Comune di _____ a decorrere dal _____;

❒ di non aver presentato domanda per l'assegnazione di alloggio E.R.P. presso altri comuni;

Inoltre, ***DICHIARA*** che:

❒ col proprio nucleo familiare intende rientrare in Italia per stabilirvi la propria residenza nel Comune di Dolianova;

❒ col proprio nucleo familiare è rientrato in Italia a far data dal _____ stabilendo la propria residenza nel Comune di Dolianova.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, per le attività connesse alla formazione della graduatoria ERP.

Allego copia del proprio documento di identità in corso di validità.

Letto, confermato e sottoscritto

_____, li _____
Luogo *data*

Il dichiarante

_____
(firma leggibile per esteso)