

CITTA' DI CHIERI
(Provincia di Torino)

ALLEGATO N. 3 - CONDIZIONI PREVISTE DALL'ART. 10 L.R. 46/95

DICHIARAZIONE
(Resa ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 445/2000
esclusivamente per la produzione a organi della Pubblica Amministrazione)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ Via _____ codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso od esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità

D I C H I A R A

- che il sig. _____ risulta essere invalido con percentuale pari al _____%, così come attestato da _____ in data _____;
- che in tali condizioni versano n. _____ componenti del nucleo familiare dalla data _____;
- che sono presenti nell'alloggio barriere architettoniche che comportano concreto impedimento all'accessibilità dalla data _____;
- che il disabile sig. _____ alla data del bando aveva compiuto il 65° anno di età;
- che i sig.ri sottoelencati hanno maturato complessivamente n. ____ anni di anzianità di contribuzione Gescal (se lavoratore dipendente settore **privato** dal 12.4.1963 al 31.12.1998 , se lavoratore dipendente lavoratore **pubblico** dal 12.4.1963 al 31.12.1995) e precisamente:

COGNOME E NOME	DAL	AL	PRESSO DITTA (ragione sociale, indirizzo)
1			
2			
3			
4			
5			

- che il richiedente è stato inserito nelle seguenti graduatorie formulate a seguito bandi di concorso per l'assegnazione di alloggi di e.r.p. e precisamente:

	COMUNE EMITTENTE	DATA EMISSIONE	PUNTEGGIO CONSEGUITO
1			
2			
3			
4			
5			

COABITANTI: Alla data di pubblicazione del Bando nell'abitazione coabita con il nucleo familiare richiedente, da almeno due anni, altro nucleo familiare così composto:

N.	COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA

- che il richiedente è titolare di pensione o di assegno sociale rilasciato da _____ dalla data _____;
- che è coniuge o figlio superstite di persona deceduta per motivi di servizio o caduta sul lavoro e precisamente _____;

A tal fine allega la seguente documentazione obbligatoria, comprovante le dichiarazioni sopra riportate:

- certificato indicante la percentuale di invalidità rilasciato dalla Commissione presposta.
- fotocopia libretto di lavoro alla pagina “stato di servizio” per attestazione contributi GESCAL

Letto, confermato e sottoscritto

Il dichiarante

_____, li _____

• BARRARE E COMPLETARE SOLAMENTE LE VOCI DI INTERESSE

IN CASO DI PRESENTAZIONE PRESSO IL FUNZIONARIO ADDETTO:

Ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la suddetta dichiarazione è stata sottoscritta in Sua presenza dal Sig. _____ identificato su esibizione di _____ n. _____ rilasciata il ____/____/____ da

_____.

_____, li ____/____/____

IL FUNZIONARIO _____

=====

IN CASO DI SPEDIZIONE:

Il sottoscritto _____ attesta che è pervenuta contestualmente alla domanda di partecipazione al seguente bando di concorso fotocopia del documento di identità: _____.

_____, li ____/____/____

IL FUNZIONARIO _____