

UFFICIO RICEVENTE

BOLLO

n° domanda \_\_\_\_\_

data presentazione \_\_\_\_\_

n° protocollo \_\_\_\_\_

Al Signor Sindaco

del Comune di FONTAINEMORE

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER LA LOCAZIONE DI UN ALLOGGIO  
DI PROPRIETA' COMUNALE SITO IN FONTAINEMORE – LOC. Capoluogo n. 41 piano primo**

Preso visione delle modalità indicate nel bando di concorso

il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ via/fraz. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE di partecipare al predetto pubblico concorso e CONSAPEVOLE**

- delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 per le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti, l'uso o l'esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti a verità;
- dei controlli che l'Ente preposto è tenuto ad effettuare in conformità all'art. 71 dello stesso D.P.R.;

**SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITA'**

ai sensi del combinato disposto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00

con riferimento alla data di pubblicazione del bando DICHIARA:

- di avere la cittadinanza ITALIANA;
   
 di avere la cittadinanza ITALIANA oppure di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
   
 di avere la cittadinanza di uno Stato non appartenente all'U.E. e precisamente \_\_\_\_\_ e:
   
 di essere titolare di carta di soggiorno;
   
 di essere regolarmente soggiornante in possesso di permesso di soggiorno almeno biennale dal \_\_\_\_\_
   
 \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e di esercitare una regolare attività di lavoro:
   
 subordinato presso \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_
   
 autonomo (precisare l'attività) \_\_\_\_\_
- di essere residente in Valle d'Aosta per un periodo continuativo di almeno 2 anni alla data di pubblicazione del bando e più precisamente dal (gg/mm/aa) \_\_\_\_\_

- che, ai fini della presente domanda, il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA
SOTTOSCRITTO/A			

ai fini dell'attribuzione del punteggio

### DICHIARA

a) di essere residente in Valle d'Aosta:

da meno di 5 anni       da 5 anni e oltre

e più precisamente nel Comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
nel Comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
nel Comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

b)  di essere attualmente residente nel Comune di Fontainemore

c)  che nel proprio nucleo familiare ci sono n. \_\_\_\_ componenti che non hanno compiuto il 5° anno di età  
n. \_\_\_\_ componenti che non hanno compiuto il 10° anno di età

d)  che il nucleo familiare è composto unicamente dal \_\_\_\_ sottoscritt\_\_ e dal \_\_\_\_ propri\_\_ coniuge/convivente  
more uxorio e che entrambi non hanno compiuto il trentacinquesimo anno di età.

#### SPAZIO RISERVATO AL RICHIEDENTE PER L'INDICAZIONE DI CONDIZIONI PARTICOLARI

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti per cui la presente domanda è resa e si impegna a presentare eventuali informazioni o documenti, non reperibili d'ufficio, che gli venissero richiesti.

Alla presente allega:  fotocopia di un documento di identità;

Letto, confermato e sottoscritto.

Data \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_  
(firma per esteso)

#### RISERVATO ALL'UFFICIO DI SEGRETERIA DEL COMUNEDI FONTAINEMORE:

Ai sensi degli artt. 4 e 38 del D.P.R. 445/2000 il/la sottoscritto/a dipendente competente a ricevere la documentazione attesta che:

- la presente dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal/la dichiarante identificato/a su esibizione di \_\_\_\_\_ oppure per conoscenza personale;
- è pervenuta contestualmente la fotocopia del documento di identità.
- la presente dichiarazione è stata resa e sottoscritta in sua presenza dal/la dichiarante identificato/a su esibizione di \_\_\_\_\_ oppure per conoscenza personale
- e che l'interessato/a
- 1 a) ha dichiarato di non essere in grado di effettuare personalmente la compilazione
- 1 b) non può apporre la propria firma per esteso
- a causa del seguente impedimento \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_