COMUNE DI BERCHIDDA

Provincia di Sassari

Allegato 3

BANDO DI CONCORSO PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA GENERALE VALEVOLE AI FINI DELL'ASSEGNAZIONE IN LOCAZIONE DEGLI ALLOGGI DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA - DESTINATI ALLA GENERALITÀ DEI CITTADINI E ALLE CATEGORIE SPECIALI - SITI NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI BERCHIDDA (SS).

DICHIARAZIONE DI VOLER CONTRARRE MATRIMONIO/UNIONE CIVILE E / O DI CONVIVENZA

I sottoscritti dichiaranti:

Cognome	*Nome*	*M/F*	*Data di nascita*	*Luogo di nascita*	*Prov.*	*Stato*

Codice fiscale	*Indirizzo*	*Prov.*	*Luogo di lavoro*	*Prov.*	*Telefono*

Cognome	*Nome*	*M/F*	*Data di nascita*	*Luogo di nascita*	*Prov.*	*Stato*

Codice fiscale	*Indirizzo*	*Prov.*	*Luogo di lavoro*	*Prov.*	*Telefono*

consapevoli:

- che in caso di dichiarazione mendace saranno puniti ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall'art, 76 del succitato DPR 445/2000;
- che, qualora da controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese decadranno dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di tali dichiarazioni secondo quanto prescritto dall'art. 75 del succitato DPR 445/2000;
- di quanto stabilito in materia di raccolta dati per l''emanazione di provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96;
- che il punteggio relativo alle giovani coppie viene assegnato purché la famiglia richiedente viva in coabitazione, occupi locali a titolo precario o, comunque, dimostri di non disporre di alcuna sistemazione abitativa adeguata da non oltre due anni ed ininterrottamente dalla data odierna.

dichiarano

(barrare la voce che interessa):

☐ la propria volontà a contrarre matrimonio entro il _____
(*entro un anno dalla data del bando).*

☐ la propria volontà a costituire un nucleo familiare entro il _____
(*entro un anno dalla data del bando).*

☐ di convivere per motivi di reciproca assistenza alla data odierna _____
e ininterrottamente dal

Berchidda, _____ /_____ /_____

I dichiaranti

_____

_____