

# COMUNE DI SANTA FIORA (GR)

allegato L

## Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire  
(artt.38 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n 455)

FUNZIONALMENTE COLLEGATO ALLA DOMANDA PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA  
GENERALE PER L' ASSEGNAZIONE DI ALLOGGI DI ERP- ANNO 2024

### FAMILIARI FISCALMENTE A CARICO - (ALL B lett. a-2, a-3, a-6, a-7 LRT 02/2019)

Io sottoscritto .....  
consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente  
stabilito dall' art. 76 del D.P.R. 455/2000,

### dichiaro

che i sottoindicati componenti del nucleo familiare risultano **fiscalmente a carico** ai sensi delle  
normative vigenti:

Nome Cognome	Data e luogo di nascita	Grado parentela /affinità	Residenza

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, che i dati  
personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la  
presente dichiarazione viene resa.

Data .....

Il Dichiarante

-----