

Allegato 5 DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**(Art. 47 D.P.R. 445/2000)**resa ai fini dell'attribuzione dei **punteggi** previsti dall'articolo 10 della L.R. n. 46/95

Il/la sottoscritto/a (richiedente) _____

nato a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____

nella piena conoscenza delle sanzioni penali conseguenti al rilascio di mendaci dichiarazioni, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000

DICHIARA ai fini dell'attribuzione del punteggio relativo all'anzianità di contribuzione Gescal, di avere svolto le seguenti attività di lavoro dipendente con obbligo di versamento Gescal:

- si veda estratto conto contributivo allegato;
- nei seguenti periodi :

DAL	AL	DATORE DI LAVORO

 ai fini dell'attribuzione del punteggio relativo all'inserimento in precedenti graduatorie, di essere stato inserito nelle seguenti graduatorie conseguenti all'emanazione di bandi generali di concorso per l'assegnazione di alloggi di edilizia sovvenzionata:

COMUNE / ANNO	COMUNE / ANNO	COMUNE / ANNO

- di abitare in alloggio improprio e/o scadente (si allega attestazione rilasciata dal Comune di residenza) ;
- di dover lasciare la struttura presso la quale sono attualmente ospite (come da dichiarazione allegata) ;
- di dover lasciare l'alloggio presso il quale attualmente abitiamo in seguito a sfratto/monitoria/sgombero (come da documentazione allegata) ;
- di abitare in alloggio sovraffollato (si allega attestazione rilasciata dal Comune di residenza) ;
- di vivere in coabitazione con la famiglia _____ ;
- di essere coniuge superstite o figlio di appartenente alle forze dell'ordine, alle forze armate, ai vigili del fuoco, ad altra pubblica amministrazione, deceduto per motivi di servizio, ovvero coniuge superstite o figlio di caduti sul lavoro ;
- che il nucleo familiare è composto da cinque o più persone ;
- di aver contratto matrimonio in data _____ ;
- di essere disabile/invalido di guerra o civile / malato di AIDS (si allega documentazione) ;
- che all'interno del nucleo familiare è presente un disabile/invalido di guerra o civile / malato di AIDS (si allega documentazione) ;
- di essere titolare di pensione sociale o assegno sociale ;
- di aver superato il 65° anno di età ;
- di non esercitare alcuna attività lavorativa ;
- di vivere solo ;
- di vivere in coppia quali coniugi o conviventi more uxorio ;
- di essere in possesso della qualifica di profugo, di non svolgere alcuna attività lavorativa e di essere rimpatriato in data _____ ;
- di aver ottenuto lo status di rifugiato in data _____ ;
- di essere cittadino italiano emigrato all'estero , rientrato in Italia per stabilirvi la residenza ;
- di prestare la propria attività lavorativa nel Comune di _____ dell'ambito territoriale n° 25.

Biella, _____

Il Dichiarante