***DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE***

***DI STATO DI EMIGRATO***

***(artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)***

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………….....……………………………...……………………..

nato/a a ………………………………… il ………………..……. e residente a ………….………………………………….

in Via ……………………………………………………… C.A.P. ……………. Cell. ………….…………………………..

in qualità di emigrato dalla Sardegna a far data dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in quanto:

* nato in Sardegna ma con stabile dimora fuori dal territorio regionale conservando la nazionalità italiana;
* anche se non nato in Sardegna figlio di genitore sardo che conserva la nazionalità italiana;
* anche se non nato in Sardegna coniuge e/o discendente in linea retta fino al 3° grado di genitore sardo che conserva la nazionalità italiana.

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell’art. 75 del D.P.R. n. 445/2000

# DICHIARIA

ai fini dell’inserimento nella graduatoria generale per l’assegnazione in locazione di alloggio E.R.P

sito nel territorio del Comune di Arborea

* di essere iscritto nel registro A.I.R.E. del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a decorrere dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non aver presentato domanda per l’assegnazione di alloggio E.R.P. presso altri comuni;

Inoltre, **DICHIARA** che:

* col proprio nucleo familiare intende rientrare in Italia per stabilirvi la propria residenza nel Comune di Arborea;
* col proprio nucleo familiare è rientrato in Italia a far data dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ stabilendo la propria residenza nel Comune di Arborea.

Inoltre, i sottoscritti preso atto dell’informativa fornitagli ai sensi dell’art. 13 e 14 del Regolamento (UE) n. 2016/679 (RGDP), prestano il loro consenso al trattamento dei dati personali per tutte le attività connesse all’approvazione della graduatoria generale per l’assegnazione degli alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica.

Allego copia del proprio documento di identità in corso di validità.

Letto, confermato e sottoscritto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Luogo data*

Il dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(firma leggibile per esteso)*