

Allegato 3

**TRE ANNI DI RESIDENZA CONTINUATIVI o ATTIVITÀ LAVORATIVA NELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA
o ISCRIZIONE ALL'AIRE**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
nato/a a _____ (Prov) _____ Stato _____
in data _____ Cod. Fiscale _____
residente nel Comune di _____ (Prov.) _____ cap. _____
_____ in Via/P.zza/Loc. _____ n. _____
tel. _____ cell. _____
e-mail _____

Relativamente alla domanda di assegnazione di alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica, sotto la propria responsabilità civile e penale, consapevole delle disposizioni contenute nel D. Lgs. n. 109/1998 e successive modifiche nonché delle sanzioni previste dal D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, rilascia la seguente **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ'** (art. 47 del D.P.R. sopra citato):

1) Di essere residente anagraficamente nella Regione Emilia Romagna Regionale **da almeno tre anni continuativi dalla data di presentazione** della domanda così maturati:

Dal _____ al _____ presso il Comune di _____
Dal _____ al _____ presso il Comune di _____
Dal _____ al _____ presso il Comune di _____
Dal _____ al _____ presso il Comune di _____
Dal _____ al _____ presso il Comune di _____
Dal _____ al _____ presso il Comune di _____
Dal _____ al _____ presso il Comune di _____

OPPURE

2) di svolgere attività lavorativa stabile ed esclusiva o principale nell'ambito territoriale Regionale **da almeno tre anni continuativi dalla data di presentazione** della domanda così maturati:

☐ Indicare la ragione sociale dell'Azienda/nominativo Datore di lavoro

Dal _____ al _____ presso la sede di _____

☐ Indicare la ragione sociale dell'Azienda/nominativo Datore di lavoro _____

Dal _____ al _____ presso la sede di _____

☐ Indicare la ragione sociale dell'Azienda/nominativo Datore di lavoro _____

Dal _____ al _____ presso la sede di _____

Per il richiedente iscritto all'AIRE è necessario dimostrare la residenza anagrafica nell'ambito territoriale regionale da almeno tre anni anche non continuativi dalla data di presentazione della domanda così maturati:

Dal _____ al _____ presso il Comune di _____

Dal _____ al _____ presso il Comune di _____

Dal _____ al _____ presso il Comune di _____

Dal _____ al _____ presso il Comune di _____

Dal _____ al _____ presso il Comune di _____

Dal _____ al _____ presso il Comune di _____

Luogo, data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
