

Allegato 5

DICHIARAZIONE PER ASSEGNAZIONE PUNTEGGIO INIDONEITÀ' DELL'ALLOGGIO

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):

Di risiedere anagraficamente in alloggio con barriere architettoniche e ambientali che limitano la fruibilità dei servizi indispensabili all'interno e all'esterno dell'abitazione certificato per iscritto dall'UO protesica dell'ASL, locale competente attestante la consegna degli ausili e la descrizione degli stessi.

Luogo, data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

Allegare copia certificato U.O. Protesica