

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI
NOTORIETA' per assenza di reddito**
(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via/piazza _____

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero

D I C H I A R A

di essere parte del nucleo familiare per il quale (nome e cognome del richiedente l'assegnazione) _____ chiede l'assegnazione di un alloggi popolare, all'esito della definizione della graduatoria di cui al Bando ERP 1/2022 del Comune di Trepuzzi, e di trovarsi nella condizione di mancanza di reddito nell'anno 2021.

Il/La sottoscritto/a prende atto che la falsa dichiarazione sullo stato di mancanza di reddito per l'anno 2021, comporta, ai sensi dell'art. 6 comma 4 della L.R. 10/2014, l'esclusione del richiedente dalla graduatoria.

Firma del dichiarante

Data _____

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 75 DEL D. LGS. 196/03 (CODICE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03, che la sua pratica richiede il **trattamento** dei suoi dati personali ed inoltre la **comunicazione** di essi a soggetti previsti da specifiche norme di legge e nell'ambito territoriale individuato dalle leggi stesse.

Il Comune di Trepuzzi è da considerarsi **titolare** del trattamento dei dati richiesti.

I suoi dati personali sono trattati nell'ambito dell'attività istruttoria per la redazione del Bando ERP 1/2022 per l'assegnazione di alloggi di ERP e sono connessi ad obblighi previsti da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria. Il trattamento dei suoi dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

La informiamo, infine, che ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/03 citato Lei potrà ottenere dall'azienda le seguenti informazioni:

- a) la conferma dell'esistenza di suoi dati personali nei nostri archivi e che tali dati vengano messi a sua disposizione in modo chiaro e comprensibile. Potrà altresì chiedere di conoscere l'origine dei dati, nonché la logica e le modalità del trattamento stesso;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
- c) l'aggiornamento, la rettifica o, se ne ha l'interesse, l'integrazione dei suoi dati;
- d) di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati stessi

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sopra indicata e pertanto

☐ do il consenso

☐ non do il consenso

al trattamento da parte Comune di Trepuzzi dei miei dati ed alla loro comunicazione ai soggetti indicati nella predetta informativa nei limiti e per le finalità di cui alla stessa.

Luogo e data

Firma