



AZIENDA TERRITORIALE PER L'EDILIZIA
RESIDENZIALE DI POTENZA

Via Manhes, 33 – 85100 Potenza
tel. 0971413111 – fax. 0971410493
www.aterpotenza.it



MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE ANAGRAFICO REDDITUALE PER L'ACCERTAMENTO DEI REQUISITI PER LA CONSERVAZIONE DELL'ASSEGNAZIONE DELL'ALLOGGIO

(restituire all'A.T.E.R. compilato in tutte le parti e sottoscritto)

Mod. 06-08

Pag. 2 di 2

rev. 00

Data rev.:
30-09-2011

NOTE:

Il sottoscritto dichiara altresì:

- Di non avere, unitamente a tutto il nucleo familiare, la titolarità di diritti di proprietà, usufrutto, uso o abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare;
- Di non aver ceduto, in tutto o in parte, l'alloggio assegnatogli in locazione semplice.

Consapevole delle conseguenze civili e penali per coloro che rendono dichiarazioni e/o attestazioni false, così come stabilito dall'art. 76 D.P.R. 28.12.00 n. 445, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite sono complete e veritiere.

IL/LA RICHIEDENTE/DICHIARANTE

Luogo

Data

(firma per esteso)

La suestesa dichiarazione è stata sottoscritta alla mia presenza.

Data

IL FUNZIONARIO COMPETENTE

La firma non va autenticata quando sia apposta dinanzi al funzionario addetto a ricevere la documentazione o quando alla domanda sia allegata la fotocopia di un valido documento di identità.

In caso di invio per posta allegare anche una fotocopia di un documento di identità valido, del richiedente/dichiarante e sottoscrivere la seguente formula: SI ALLEGA, AI SENSI DELL'ART.38, COMMA 3, DEL D.P.R. N. 445/2000, FOTOCOPIA NON AUTENTICATA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.

IL/LA RICHIEDENTE/DICHIARANTE

Luogo

Data

(firma per esteso)

Informativa ai sensi dell'art. 10 della L. 675/1996:

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ed ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.