

**Al Comune di Irgoli**

Via Roma n. 2 – 08020 Irgoli (NU)

**Dichiarazione**

***Sostitutiva di Certificato di stato di Emigrato***

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
con residenza anagrafica nel Comune di \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. / 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 previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci.

Consapevole che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrebbe dai benefici e, pertanto, verrebbe escluso dalla graduatoria.

**DICHIARA**

***Ai fini dell'inserimento nella graduatoria generale per l'assegnazione in locazione di alloggi E.R.P. siti nel territorio del Comune di Irgoli***

- 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 Irgoli.
- col proprio nucleo familiare è rientrato in Italia a far data dal \_\_\_\_\_ stabilendo la propria residenza nel Comune di Irgoli.

Inoltre, il sottoscritto preso atto dell'informativa fornitagli ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP), presta il proprio 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.

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

Letto, confermato e sottoscritto.

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
IL DICHIARANTE  
(firma per esteso e leggibile)