

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE  
DELLE CONDIZIONI INDICATE NEL BANDO PUBBLICO  
E NEL REGOLAMENTO PER LA FORMAZIONE  
DI UNA GRADUATORIA PER L'ASSEGNAZIONE  
IN LOCAZIONE DI ALLOGGI DI PROPRIETÀ COMUNALE**

(da allegare alla domanda per l'assegnazione in locazione di alloggi di proprietà comunale)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

P.E.C. \_\_\_\_\_

|  |            |
|--|------------|
|  | in proprio |
|--|------------|

o

(da compilare solo nel caso in cui la domanda venga presentata da uno dei soggetti autorizzati di cui all'art. 2.1 del bando pubblico)

in qualità di

(crocettare la voce corretta, precisare il grado di parentela o affinità dell'interessato: figlio, nipote, genero, nuora, ecc. o indicare in forza del provvedimento -numero, data, autorità che lo ha emesso- col quale si è stato nominato tutore o curatore o amministrazione di sostegno dell'interessato)

|                             |  |  |
|-----------------------------|--|--|
| tutore                      |  |  |
| curatore                    |  |  |
| amministratore di sostegno  |  |  |
| assistente sociale del CSSM |  |  |

di

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

### **DICHIARA**

di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme e le condizioni stabilite dal Comune di Roccaforte Mondovì nel regolamento approvato con deliberazione della Giunta Comunale n. 41 del 13.03.2019 e nel bando pubblico per la formazione di una graduatoria finalizzata all'assegnazione in locazione di alloggi di proprietà del Comune di Roccaforte Mondovì, ubicati in Roccaforte Mondovì, Via Don Unia (Piazza del Comune) che si renderanno disponibili nel corso del presente anno.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

**IL/LA RICHIEDENTE**  
(o eventuale soggetto autorizzato  
a presentare la domanda in luogo  
dell'interessato ex art. 2.1 del bando pubblico)

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