



**A.R.T.E.**

**AZIENDA REGIONALE TERRITORIALE PER L'EDILIZIA  
DELLA PROVINCIA DI GENOVA**

## **AUTOCERTIFICAZIONE**

(articoli 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n.445)

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....  
residente in ..... Via .....n.....,  
tel. fisso o cell. ...., n..... doc. di identità (indicare tipo) .....  
rilasciato da ..... il .....

**Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000.**

## **DICHIARA**

- a) di essere cittadino italiano o altra condizione ad essa equiparata dalla legislazione vigente ai fini dell'accesso agli alloggi di edilizia agevolata;
- b) di essere residente o di svolgere attività lavorativa, esclusiva o principale, in un Comune appartenente all'ambito territoriale regionale;
- c) di non essere titolare:
  - del diritto di proprietà su di un alloggio o quota di esso sito sul territorio nazionale;
  - dei diritti reali di usufrutto, di uso e di abitazione su di un alloggio o quota di esso sito sul territorio regionale;
- d) di non aver ottenuto:
  - un finanziamento agevolato o agevolazioni in qualunque forma concesse dall'Unione Europea, dallo Stato, dalla Regione o da altro ente pubblico per il conseguimento della proprietà di un alloggio o per il recupero di alloggi di proprietà,
  - in godimento o in locazione un alloggio acquistato, costruito o recuperato con un finanziamento agevolato;
  - l'assegnazione in locazione o la cessione in proprietà di alloggi di edilizia residenziale pubblica;
- e) di non fruire di un reddito annuo complessivo riferito all'intero nucleo familiare:
  - inferiore al limite massimo stabilito annualmente dal Ministero delle Finanze per



**A.R.T.E. Genova**

Azienda Regionale Territoriale per l'Educazi

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 10 della legge n.675/1996 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
**(luogo e data)**

\_\_\_\_\_  
**(firma)** (\*)

**(\*) Allegare fotocopia del documento di riconoscimento**