

## DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' ALLA COABITAZIONE

(allegato 5)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(comune, provincia e stato di nascita) (data di nascita)

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
(comune di residenza) (indirizzo e numero civico di residenza)

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARO

Che in relazione al "Progetto risposte all'emergenze attraverso il recupero degli alloggi sfitti nei condomini misti", sono disponibile a coabitare con qualsiasi altro assegnatario individuato dalla Fondazione nell'appartamento ritenuto più idoneo.

**Mi rendo inoltre disponibile ad accettare eventuali cambi di soluzione alloggiativa per esigenze della Fondazione o necessarie per il proseguimento del mio progetto.**

Tale scelta è da considerarsi insindacabile.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

*Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445*