



MINISTERO DELLA GIUSTIZIA

DIPARTIMENTO AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA SEZIONE ALLOGI DEMANIALI DI SERVIZIO

OGGETTO: Richiesta soggiorno presso ISOLA DI PIANOSA anno 2018

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____,
nato/a (luogo) _____ il ____/____/____ (prov.) _____
matricola ministeriale _____ qualifica _____
Sede di servizio _____ recapito ufficio _____
Cellulare _____ posta elettronica _____

ALLOGGI DISPONIBILI

- EX MORLACCHI (Posti 3) [] EX DE CHIARA (Posti 6) [] NAVALE (Posti 7) [] MEDICI (Posti 2) [] SUOCERA (Posti 5) []
ANTENNA (Posti 7) [] DIRETTORE (Posti 4) [] EX CERRI (Posti 4) [] VILL. A (Posti 8) [] VILL. B (Posti. 8) []
B1 (Posti 8) [] B2 (Posti 8) [] PAL.A1 (Posti 4) []

X (Barrare con la x la settimana interessata) X X

Table with 5 columns and 18 rows showing weekly availability periods from April to October 2018. Includes a note for the Christmas period: 'Per il periodo festività natalizie contattare Il Referente'.

Famigliari che soggiornano n° _____ (Compilare dichiarazione sostitutiva in allegato)

Data ____/____/2018

Firma

REFERENTE: Ispettore Superiore Roberto COPPOTELLI

Tel. Ufficio 06/665912411 Cell. Servizio 334/6624653 prenotazionealloggi.dgrisorse.dap@giustizia.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE

(Art. 46 - lettera f) D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____ tel. _____

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, nonché della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato, qualora dal controllo effettuato emerga la non vericità del contenuto.

DICHIARA

che la propria famiglia residente in _____ (_____) _____ (provincia)
(comune)

via/piazza _____ è così composta:
(indirizzo e numero civico)

1) il/la dichiarante

2) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

3) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

4) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

5) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

6) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

7) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

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

data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile) ⁽¹⁾

(1) La firma non va autenticata, nè deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.

Art. 74 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Costituisce violazione dei doveri d'ufficio la mancata accettazione delle dichiarazioni sostitutive di certificazione (autocertificazione) rese a norma delle disposizioni di cui all'art. 46 D.P.R. 28-12-2000, n. 445.