

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a in _____ il _____ cittadino/a _____

residente in _____ via _____ n. _____ tel. _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000), dichiara in qualità di proprietario, ai sensi dell'art. 5 del D.L. n. 47/2014, convertito con legge n. 80/2014 che la/le persone sotto indicata/e occupano legittimamente l'abitazione ubicata a _____

in via/piazza _____ n. _____ interno _____ piano _____

iscritta in catasto al foglio _____ Num _____ sub _____

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

6) _____

E' informato che i dati acquisiti con la presente dichiarazione saranno trattati e conservati dall'Amministrazione nel rispetto del decreto legislativo del 30-06-2003, n. 196, per le finalità strettamente necessarie all'espletamento della correlata attività amministrativa.

Data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta ed inviata insieme, alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del dichiarante all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, a mezzo posta oppure con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta d'identità elettronica.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

<p>FIRMATA DAL DICHIARANTE IN MIA PRESENZA</p> <p>identificato mediante _____</p> <p>_____</p> <p>Data _____ L'ADDETTO</p> <p>_____</p>	<p>SI ALLEGA FOTOCOPIA:</p> <p><input type="checkbox"/> CARTA D'IDENTITÀ'</p> <p><input type="checkbox"/> PASSAPORTO</p> <p><input type="checkbox"/> PATENTE GUIDA</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p>
--	--