DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

Il/la sottoscritto/a_____
(cognome) (nome)
nato/a a_____(_____) il_____
(luogo) (prov.)
residente in _____(_____) in via_____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

.

- in qualità di proprietario dell'alloggio posto in ……..50013 Campi Bisenzio (FI) identificato al Catasto Fabbricati del Comune di Campi Bisenzio Foglio……. Part…….. Sub……. in relazione alla richiesta di idoneità alloggiativa presentata dal Sig. ……..

DICHIARA

di essere consapevole che relativamente al medesimo immobile è stato rilasciato certificato di idoneità alloggiativa dal Comune di Campi Bisenzio in data …… (n. pratica …….), richiesto da……..
che da tale data l'immobile non ha subito alcuna modifica e che pertanto lo stato dell'immobile è il medesimo rispetto al momento del rilascio del certificato di cui sopra.

Dichiara altresì di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, i dati personali forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

_____

(luogo e data)

Il/la proprietario/a_____

(firma per esteso e leggibile)

All. Copia documento di identità dichiarante