

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____,
residente a, _____ in Via _____, n° _____

Consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni e false attestazioni incorrerà nelle pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia – ai sensi degli artt. 75 e 76 del d.P.R. 445/2000, che comportano inoltre la decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

Di essere proprietario/a dell'immobile/appartamento ubicato in Capaccio Paestum sito alla località _____, in Via _____ n.° _____, identificato in Catasto al Foglio n° _____, Mappale n° _____ sub _____, al piano _____, e che detto immobile/appartamento ha gli impianti a norma.

autorizza la richiesta di attestazione di idoneità alloggiativa, sollevando l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità al riguardo dei rapporti con il richiedente.

Dichiara altresì di dare la disponibilità dell'unità immobiliare sopra indicata per ospitare n. ____ (____) persone adulte di seguito elencate (indicare nome e cognome delle persone che vengono ospitate o che vi risiederanno):

- 1 - _____
- 2 - _____
- 3 - _____
- 4 - _____
- 5 - _____
- 6 - _____
- 7 - _____
- 8 - _____

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. N° 196/2003, che i dati personali sopra riportati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione sostitutiva viene resa e fornisce il consenso al trattamento dei dati sopra indicati.

Il/La dichiarante (data e firma) _____