

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
resa in conformità dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445
(da compilarsi **ESCLUSIVAMENTE** da parte del proprietario dell'immobile)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
via _____ n. _____ cell. _____
PEC _____

con riferimento a quanto previsto dall'art. 5 del decreto legge 28 marzo 2014 n. 47 convertito, con
modificazioni, nella legge 23 maggio 2014 n. 80 che dispone che **“chiunque occupa abusivamente
un immobile senza titolo non può chiedere la residenza né l'allacciamento a pubblici servizi in
relazione all'immobile medesimo e gli atti emessi in violazione di tale divieto sono nulli a tutti
gli effetti di legge”**,

consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate le sanzioni stabilite dall'art. 76
del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

DICHIARA

_____ di essere proprietario/a dell'immobile sito a Cimone in Frazione _____ n. _____
piano _____ p.ed. _____ p.m. _____

E DICHIARA ALTRESI'

_____ di rendere disponibile il suddetto immobile ai seguenti familiari e/o conviventi e/o persone:

- 1) cognome _____ nome _____
nato/a a _____ il _____ in qualità di _____
- 2) cognome _____ nome _____
nato/a a _____ il _____ in qualità di _____
- 3) cognome _____ nome _____
nato/a a _____ il _____ in qualità di _____
- 4) cognome _____ nome _____
nato/a a _____ il _____ in qualità di _____

Data, _____

Il/La Dichiarante

**Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 la firma può essere effettuata in presenza del dipendente addetto alla
ricezione ovvero essere apposta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento di identità.**

.....

COMPILAZIONE A CURA DEL PERSONALE DELL'UFFICIO ANAGRAFE

_____ Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la presente è sottoscritta in mia presenza
dall'interessato/a identificato/a mediante _____

_____ La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato/a ed inviata (tramite posta elettronica
certificata PEC, e-mail, servizio postale, fax) unitamente a copia fotostatica non autenticata di un
documento di identità del/la dichiarante.

Cimone, _____

(firma dell'addetto/a alla ricezione)
