



COMUNE DI SANTA MARGHERITA LIGURE
Città Metropolitana di Genova

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ

(allegata a richiesta di RILASCIO ATTESTAZIONE DI IDONEITÀ DELL'ALLOGGIO)

(Art. 47 – T.U. 28/12/2000 n. 445)

COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

Data ____ / ____ / ____

Io sottoscritto/a _____

nato/a _____ il ____ / ____ / ____ cod. fisc. _____

Residente nel Comune di _____

Via/Piazza _____ Rec. telefonico _____

mail _____ PEC _____

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del T.U. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenete dati non rispondenti a verità (art. 76 T.U. 28/12/2000, n 445)

DICHIARA

Che la propria famiglia, residente nel Comune di _____ ,
Via _____ n. _____ è composta dai seguenti soggetti:

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>Luogo di nascita</i>	<i>Data di nascita</i>	<i>Cod. Fisc.</i>

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. n. 196/2013, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Santa Margherita Ligure, ____ / ____ / ____

Il/la dichiarante

La dichiarazione viene sottoscritta dinanzi a pubblico ufficiale ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica non autentica di un documento di identità del sottoscrittore all'ufficio competente via mail, tramite un incarico oppure a mezzo posta certificata. La mancata accettazione della presente dichiarazione sostitutiva costituisce violazione dei doveri di Ufficio.