



COMUNE DI SANTA MARGHERITA LIGURE
Città Metropolitana di Genova

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
ALLEGATA ALLA DOMANDA DI RILASCIO ATTESTAZIONE DI IDONEITÀ DELL'ALLOGGIO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il ___ / ___ / ___
a _____ Prov. () Stato _____, C.F. _____
residente a _____ Prov. () Stato _____
in via / piazza _____ Civ. n. _____ telefono _____
mail _____ PEC _____

consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D. Lgs. 28/12/2000 n. 445, ovvero sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e che i dati verranno utilizzati ai sensi dell'art.78, comma 2, del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., in qualità di

Proprietario Comproprietario Usufruttuario

del seguente immobile sito nel Comune di Santa Margherita Ligure:

Indirizzo (Via/Piazza) _____ n. civ. _____ n. int. _____

Dati Catastali (N.C.E.U.): Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____

DICHIARA

- di essere consapevole che il/la Sig./Sig.ra _____ intende presentare istanza di Attestazione di Idoneità Alloggiativa, in riferimento all'alloggio sopra indicato, per n. _____ persone complessive (*indicare il numero di soggetti residenti attualmente nell'abitazione + eventuali nuovi ospiti*);
- di essere a conoscenza che il Comune potrà effettuare eventuali sopralluoghi per la verifica dello stato dei luoghi e/o richiedere documentazione relativa alla conformità dell'immobile (dichiarazioni di conformità dell'immobile, certificazioni di impianti, certificazioni statiche, ecc...).

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196, 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, ___ / ___ / _____

(firma autografa o digitale del dichiarante)