

MODULO 3

DA COMPILARE A CURA DEL PROPRIETARIO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

(DICHIARAZIONI RIVOLTE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI)

Il sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

in qualità di proprietario/a dell'unità immobiliare sita in Gragnano Trebbiense,

via/Piazza _____ n. _____ piano _____

censita al Catasto fabbricati al Foglio _____ Mappale _____ Sub. _____

DICHIARA

che nell'immobile di cui sopra vi abita il/la sig./sig.ra

E, inoltre, abita/abitano anche sig/sigg.

Data _____

firma del dichiarante per esteso e leggibile

Allegati:

- Fotocopia del documento di identità valido.