

Per l'ufficio tributi - ripartizione tariffe rifiuti
del Comune di NALLES

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 D.P.R. del 28.12.2000, n. 445)

**CESSAZIONE SITUAZIONE DI FATTO DICHIARATA
INABITABILITÀ TEMPORANEA PER LAVORI DI RISANAMENTO/RISTRUTTURAZIONE**

Il/la sottoscritto/a _____ tel. _____
codice fiscale _____ nato/a _____
Prov. (____), il _____ residente in _____
Prov.(____), via _____ n. _____,
indirizzo e-mail _____

consapevole delle responsabilità penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti, di uso o di esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità ai sensi degli art. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

**che la situazione di fatto dichiarata in data ____/____/____ riguardante
l'inabitabilità temporanea per lavori di ristrutturazione/risanamento
in riferimento alla seguente abitazione o al seguente fabbricato**

C.C.		P.ED.		SUB		Foglio		Cat.Cat.		Classe	
Indirizzo											

C.C.		P.ED.		SUB		Foglio		Cat.Cat.		Classe	
Indirizzo											

C.C.		P.ED.		SUB		Foglio		Cat.Cat.		Classe	
Indirizzo											

C.C.		P.ED.		SUB		Foglio		Cat.Cat.		Classe	
Indirizzo											

ha cessato di esistere a far data dal ____/____/____.

Il Sottoscritto/la sottoscritta dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al decreto legislativo n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento, per il quale la presente dichiarazione viene resa, o, su istanza di parte, nell'ambito di altri procedimenti amministrativi.

Data

Il/La Dichiarante

=====

A) Nel caso la presente dichiarazione venga presentata direttamente dal dichiarante dovrà essere sottoscritta alla presenza del dipendente addetto a riceverla.
B) Nel caso venga inviata per posta, fax o altro, allegare alla dichiarazione sostitutiva sottoscritta copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

COD. IMMOB. _____ Consegnata in data ____/____/____

Il/la dichiarante è stato/a identificato/a mediante _____

Contratto n. _____ oggetto n. _____

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 l'informativa relativa alla protezione dei dati personali è reperibile al seguente link <https://www.nalles.eu/system/web/datenschutz.aspx?menuonr=219199125&sprache=3> e è consultabile nei locali del Municipio.