MODELLO 2 – DICHIARAZIONE NUMERO OCCUPANTI

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

(ai sensi degli articoli 21 e 47 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)

Al Sindaco del Comune di Pescasseroli (AQ)

Il/la sottoscritto/a (nome cognome/denominazione sociale):

_____, di nazionalità

_____, nato/a a_____il ____/___/_____,

residente/domiciliato nel Comune di_____(___) C.A.P. (_____)

in Via/Piazza/Viale/Vicolo_____n. _____

☐ carta identità n._____rilasciata dal Comune_____il_____/____/_____

☐ carta/permesso soggiorno n._____rilasciata da_____il_____/____/_____

☐ altro documento di identità _____

Telefono/cell. (obbligatorio)_____e-mail _____

Codice fiscale/P. Iva |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

In qualità di:

☐ Proprietario esclusivo alloggio ☐ Comproprietario alloggio in quota pari al_____%

a seguito di acquisto/successione/donazione/altro _____

come da atto di_____registrato a_____il_____/____/_____

☐ Titolare del contratto di affitto del_____/____/_____registrato a_____il_____/____/_____

☐ Titolare con contratto di comodato del_____/____/_____registrato a _____

il_____/____/_____

☐ Ospite presso il/la Sig./Sig.ra _____

☐ Altro _____

Al fine del rilascio dell'Attestato di idoneità alloggiativa per l'alloggio a Pescasseroli (AQ) in :

Via/Piazza/Viale/Vicolo_____n. _____

Piano_____Interno_____Scala_____.

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000, sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

che il suddetto alloggio é attualmente occupato dalle sotto indicate n._____(in lettere____ _____) persone residenti e/o presenti nell'alloggio, anche come nucleo familiare diverso, così come risulta dai dati anagrafici (scrivere in stampatello leggibile) (*):

Sig./Sig.ra_____nato/a a_____il__/__/ Sig./Sig.ra
_____nato/a a_____il__/__/ Sig./Sig.ra
_____nato/a a_____il__/__/ Sig./Sig.ra
_____nato/a a_____il__/__/ Sig./Sig.ra
_____nato/a a_____il__/__/ Sig./Sig.ra
_____nato/a a_____il__/__/ Sig./Sig.ra
_____nato/a a_____il__/__/ Sig./Sig.ra
_____nato/a a_____il__/__/ Sig./Sig.ra
_____nato/a a_____il__/__/ Sig./Sig.ra
_____nato/a a_____il__/__/ Sig./Sig.ra
_____nato/a a_____il__/__/ Sig./Sig.ra
_____nato/a a_____il__/__/_____

(*) In caso di numero nominativi superiore alle righe presenti compilare ulteriori copie del **MODELLO 2** in numero necessario fino ad elencare tutte le persone oggetto della richiesta.

Si precisa che a seguito della presente dichiarazione potranno essere effettuato controllo a campione di veridicità del contenuto mediante verifica anagrafica e/o sopralluogo presso l'alloggio indicato.

Nota: Tutte le dichiarazioni sostitutive presentate devono essere corredate dalla copia di un documento d'identità o altro documento equipollente e in corso di validità del dichiarante, così come previsto dall'art.35 del DPR n.445/2000 e, nel caso di cittadini stranieri, da permesso o carta di soggiorno in corso di validità.

Data _____

Firma del dichiarante

_____