

Modulo 1)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28.12.2000 N. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ codice fiscale _____
residente a _____ in Via _____ n. _____

consapevole

- che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall' art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora da controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000);

- che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28/03/2014 n. 47, in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa;

- che i dati acquisiti con la presente dichiarazione saranno trattati e conservati dall'Amministrazione nel rispetto del decreto legislativo del 30 giugno 2003, n. 196, per il periodo necessario allo sviluppo dell'attività amministrativa correlata;

ai fini della richiesta di iscrizione anagrafica/variazione anagrafica nel Comune di SONA

DICHIARA (*barrare una delle seguenti casistiche*)

- di essere proprietario / usufruttuario
 di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____
 di essere comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____ dell'immobile sito a _____ in Via _____ n. _____

Sona lì,

Il/La dichiarante

.....

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. n.445/2000, per la presentazione agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori o esercenti di pubblici servizi, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta è inviata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, a mezzo posta o via mail a:

Comune di Sona – Piazza Roma, 1 – 37060 – Sona (Vr) – Tel. 045 6091270 – Fax. 045 6091260
email: sona.vr@cert.ip-veneto.net

Sede di **Sona**: dal **Lunedì** al **Venerdì** 9,00 – 12,30 – **Sabato** 9,00 – 12,00 **Martedì** e **Giovedì** 16,00 – 18,00
Sede di **Lugagnano**: dal **Lunedì** al **Venerdì** 9,00 – 12,30 – **Sabato** 9,00 – 12,00.