

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ*resa in conformità dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445***(da compilarsi da parte dell'intestatario della scheda di famiglia)**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

il

residente a

in via/piazza

In qualità di:

 inquilino proprietario dell'abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

Comune Catastale

particella edificiale

subalterno

foglio

pm

consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate le sanzioni stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 45,

DICHIARA

di essere a conoscenza che il signor/la signora

cognome

nome

nato/a a

il

ha la dimora abituale presso di sé, al proprio indirizzo e che lo/la stesso/a, ai sensi della vigente normativa (art. 4 D.P.R. 30.05.1989 n. 223: "agli effetti anagrafici per famiglia si intende un insieme di persone legate da vincoli di matrimonio, parentela, affinità, adozione, tutela o da vincoli affettivi, coabitanti ed aventi dimora abituale nello stesso comune")

 HA legami di parentela o affettivi con il dichiarante **NON ha legami di parentela o affettivi con il dichiarante** N.B. "in base alla normativa vigente in una stessa unità abitativa possono essere iscritte due o più famiglie anagrafiche, SOLO se fra i soggetti coabitativi NON sussistono i legami definiti dall'art.4 del Regolamento Anagrafico, ma solo rapporti documentati di carattere negoziale." (guida alla vigilanza anagrafica – ISTAT 2010 – metodi e norme n.48)

Il/La Dichiarante (*)

Data

(*) La presentazione di tale dichiarazione costituisce una semplificazione, consentendo di evitare le comunicazioni ai soggetti nei confronti dei quali il provvedimento finale è destinato a produrre effetti diretti ed a quelli che la legge debbono intervenire (art. 7 legge n. 241/1990).

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 la firma può essere effettuata in presenza del dipendente addetto alla ricezione ovvero essere apposta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento d'identità.

COMPILAZIONE A CURA DEL PERSONALE DELL'UFFICIO ANAGRAFE

Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la presente è sottoscritta in mia presenza dall'interessato/a identificato/a mediante

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato/a ed inviata (tramite posta elettronica certificata PEC, e-mail, servizio postale, fax) unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/la dichiarante.

Il/la dipendente/a addetto/a

Data, _____
