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 del proprietario dell'immobile o titolare del contratto)**Il/La sottoscritto/a nato/a a il residente a in via/piazza n. cellulare e-mail/Pec

In qualità di :

- proprietario dell'immobile
 titolare del contratto

dell'abitazione sita in Levico Terme in

contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

Comune Catastale particella edificiale subalterno foglio pm

con riferimento a quanto previsto dall'art. 5 del decreto legge 28 marzo 2014 n. 47 convertito, con modificazioni, nella legge 23 maggio 2014 n. 80 che dispone che **“chiunque occupa abusivamente un immobile senza titolo non può chiedere la residenza né l'allacciamento a pubblici servizi in relazione all'immobile medesimo e agli atti emessi in violazione di tale divieto sono nulli a tutti gli effetti di legge”**, 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**1. DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO O PER FAMILIARI/CONVIVENTI DEL TITOLARE DEL CONTRATTO**

- di aver ceduto in locazione
 di aver messo a disposizione a titolo gratuito

la suddetta abitazione al signor/alla signora

cognome nome nato/a a il

ed ai seguenti suoi familiari e/o conviventi:

OPPURE

2 DICHIARAZIONE PER ULTERIORI OCCUPANTI L'ALLOGGIO CON STATO FAMIGLIA SEPARATO

- di aver ceduto in locazione
 di aver messo a disposizione a titolo gratuito

la suddetta abitazione al signor/alla signora

cognome

nome

nato/a a

il

e di essere a conoscenza che nella propria unità abitativa oltre al titolare del contratto di affitto sopraindicato, hanno richiesto la residenza le seguenti persone:

Il/La Dichiarante

Data

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, _____